

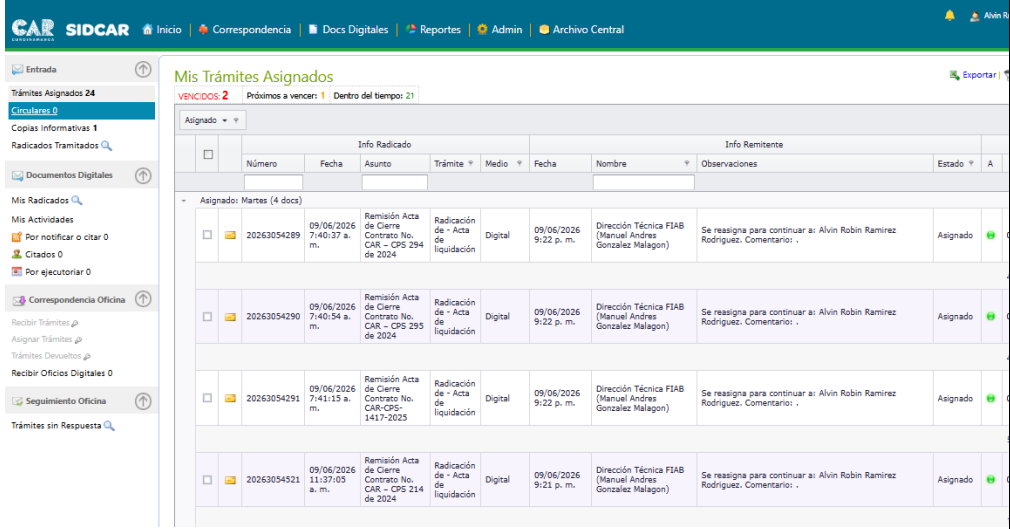
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME DE ACTIVIDADES No. 005 Periodo: DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
No. CONTRATO	CAR-CPS-0530-2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Alvin Robin Ramírez Rodríguez	
No. DE IDENTIFICACIÓN	c.c. No. 80.549.329	
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del contrato será por el término de hasta el TREINTA (30) DE JUNIO DE 2026, contabilizado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor total del contrato corresponde a la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS (\$ 48.000.000) M/CTE INCLUIDO IVA (SI APLICA), e incluidos impuestos y demás tasas, gastos y deducciones a que haya lugar, los cuales están amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 26601577 del 09 de enero de 2026.	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	OCHO MILLONES DE PESOS (\$8.000.000) M/CTE	
FECHA ACTA DE INICIO	20 de enero de 2026	
PRÓRROGA	N/A	
ADICIÓN	N/A.	
SUSPENSIÓN	N/A	
SUPERVISOR	Fidel Emigdio Quevedo Pastor	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Dirección de Gestión Contractual de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca ca en la planeación, estructuración, seguimiento y control de procesos de contratación en las etapas precontractual, contractual y postcontractual.	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
OBLIGACIÓN 1: 1. Adelantar la revisión jurídica de los estudios y documentos necesarios para dar trámite a los procesos contractuales de la Entidad, en especial los relacionados con la modalidad de	Se actualizó la matriz de seguimiento a los contratos y convenios que se encuentran en proceso de liquidación por parte de la Dirección de Gestión Contractual - DGC.	Matriz de seguimiento que se encuentra en el drive en el enlace que se relaciona en las evidencias adjuntas.

contratación directa.		
OBLIGACIÓN 2:		
2. Revisar y/o proyectar según aplique, los trámites de modificatorios, adiciones, prórrogas, cesiones de contratos, terminaciones anticipadas y demás que le sean asignados.	Se revisaron y ajustaron veintiocho (28) actas de cierre, correspondiente a las áreas de Dirección Jurídica Ambiental, Dirección Técnica Ambiental y Dirección de Infraestructura Ambiental.	Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-0297-2024 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-0670-2024 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-0663-2024 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-0680-2024 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-0475-2024 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-0797-2024 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2081-2024 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2472-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-0833-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-1873-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2081-2024 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-1918-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-1944-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2131-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2300-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2339-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2357-2025

		Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2378-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2388-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2668-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2759-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-3149-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-3151-2025* Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-3153-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-3163-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-3146-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-1350-2025 Acta de Cierre Contrato CAR-CPS-2469-2025
OBLIGACIÓN 3: 3. Efectuar dentro del término legal, la publicación en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP I, SECOP II, de los procesos de contratación que le sean asignados, así como las demás actuaciones relacionadas con modificatorios, adiciones, prórrogas, cesiones, terminaciones	Conforme a la respuesta emitida el día 12 de mayo de 2026 mediante correo electrónico por parte de la Dirección Técnica Científica y de Modelamiento Ambiental en la cual atendió las observaciones formuladas por parte de la Dirección de Gestión Contractual en el marco del proceso de liquidación del Contrato No. 3194 de 2023 suscrito entre la Corporación Autónoma Regional – CAR y CAPITAL INVESTMENTS S.A.S., se programó mesa de trabajo para el 03 de junio de 2026	Mensaje informativo a través de la plataforma de mensajería instantánea WhatsApp

anticipadas y demás que correspondan el ejercicio contractual.		
OBLIGACIÓN 4: 4. Asistir a las mesas de trabajo, comités o audiencias que sean requeridos por la supervisión del contrato	Se asistió a la mesa de trabajo en donde se abordó el tema de liquidaciones de convenios suscritos entre la Corporación y entes territoriales, cuyo objeto era la construcción de eco-estufas, la cual se llevó a cabo el día 07 de mayo de 2026. Se asistió a la capacitación preparatoria sobre la auditoría externa la cual se llevó a cabo el día 25 de mayo de 2026 Se asistió a la mesa de trabajo en donde se fijaron los lineamientos para el trámite de actas de cierre de expedientes contractuales, la cual se llevó a cabo el día 26 de mayo de 2026.	Planilla de asistencia a la mesa de trabajo en mención la cual se llevó a cabo de manera presencial. Planilla de asistencia a la capacitación en mención la cual se llevó a cabo de manera virtual Planilla de asistencia a la mesa de trabajo en mención la cual se llevó a cabo de manera presencial.
OBLIGACIÓN 5: 5. Informar mensualmente las acciones adoptadas en el marco de la cláusula contractual denominada “Huella Verde” que contribuyen en la reducción de su huella de carbono.	- Hice uso del sistema masivo de transporte público (bus intermunicipal y Transmilenio). - Realice la carga de mis dispositivos electrónicos (celular y computador) a través de baterías que funcionan con energías limpias (energía solar). - Realice la selección de papel en mi hogar, con el fin de incentivar la reutilización del mismo en procesos de impresión.	Se aporta reporte de la Hulla de Carbono de la aplicación APLICAR
OBLIGACIÓN 6: 6. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato y que le sean asignadas por el supervisor.	Se establecieron canales de comunicación con los diferentes profesionales que operan como enlaces en las diferentes dependencias de la Corporación, con el propósito de finiquitar detalles que permitan subsanar documentos o aclarar la redacción de los mismos en el menor tiempo posible con el propósito de avanzar en el	El canal establecido para tal fin fue principalmente a través de chats y mensajería instantánea por medio de la aplicación whatsapp

	proceso de contratación de proveedores.	
--	---	--

INFORMACIÓN ADICIONAL															
SIDCAR	A la fecha de presentación del INFORME DE ACTIVIDADES No. 005, tengo veinticuatro (24) trámites asignados en el Sistema de Información Documental – SIDCAR a saber: 														
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	He dado cumplimiento adecuadamente al pago al Sistema de Seguridad Social (Salud, pensión y ARL), de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes. A continuación, relaciono los detalles del pago correspondiente al presente informe: <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. planilla de pago:</th> <th>83603376</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Periodo:</td> <td>Mayo</td> </tr> <tr> <td>Valor pagado Salud:</td> <td>\$400.000</td> </tr> <tr> <td>Valor pagado Pensión:</td> <td>\$512.000</td> </tr> <tr> <td>Valor pagado ARL:</td> <td>\$16.800</td> </tr> <tr> <td>Valor pagado CCF</td> <td>\$19.200</td> </tr> <tr> <td>Valor Total Seguridad Social:</td> <td>\$948.000</td> </tr> </tbody> </table>	No. planilla de pago:	83603376	Periodo:	Mayo	Valor pagado Salud:	\$400.000	Valor pagado Pensión:	\$512.000	Valor pagado ARL:	\$16.800	Valor pagado CCF	\$19.200	Valor Total Seguridad Social:	\$948.000
No. planilla de pago:	83603376														
Periodo:	Mayo														
Valor pagado Salud:	\$400.000														
Valor pagado Pensión:	\$512.000														
Valor pagado ARL:	\$16.800														
Valor pagado CCF	\$19.200														
Valor Total Seguridad Social:	\$948.000														

Firma:

Nombre: ALVIN ROBIN RAMÍREZ RODRÍGUEZ

C.C. 80.549.329

Dirección de domicilio: Carrera 20A # 4A – 16, Apto 101, Torre 4, Algarra 3, Zipaquirá

Celular: 3144706781

Correo electrónico: aramirezro@car.gov.co

Anexo. Planilla de pago seguridad social (Salud, Pensión y ARP).

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCAL Y SALUD	PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOR	CANTIDAD UPC	
CC	8094523	ALVIN ROBIN RAMIREZ RODRIGUEZ		CRA 11A 18 14	8523003	alvrbn@hotmail.com				00000000	02/09/2026		1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUBO	MUNICIPIO								
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAGURÁ	NO		2025-05	2025-05	1	\$3,200,000	\$640,000		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC
EPS008	Compensar EPS	88009542-7	400,000	0	No Autorización	Valor	No Autorización	Valor	0	0	0
									0	0	400,000

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora FSP	Total a Pagar
25-14	Colpensiones	90033804-7	\$12,000	0	0	0	0	0	0	0	\$12,000
											1

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora Solidario	Total a Pagar
14-23	Positiva Seguros	890011153-6	16,800	No Autorización	Valor	16,800	0	0	16,800	168	16,800
											1

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados				
CCF24	Compensar Caja	88009542-7	19,200	0	0	19,200	1				

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de RIE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400,000	400,000
Pensión	1	\$12,000	\$12,000
Riesgos Laborales	1	16,800	16,800
CCF	1	19,200	19,200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	\$48,000	\$48,000