

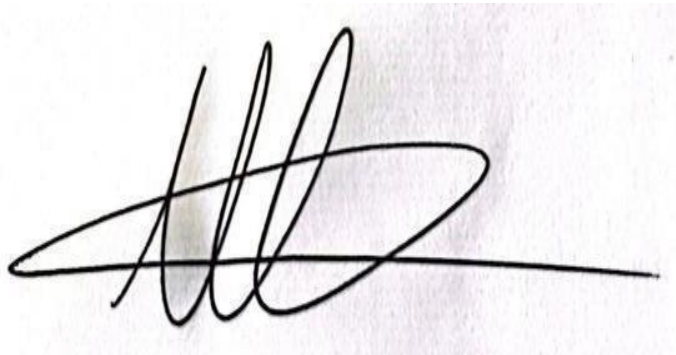
Señores:
CORMAGDALENA
Secretaría General
Area financiera
Barrancabermeja

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago de la 3ra cuenta del Contrato0-199 de 2024

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: tercer pago correspondiente al periodo del 1 DE MAYO DE 2024 al 31 DE MAYO DE 2024

Tipo de contrato		Servicios
Forma de Radicación		x
Factura o documento equivalente		X
F-PGF-05- Solicitud de Desembolso		x
Constancia de contrato en ejecución de secop II (Solo primer pago)		
Documento complementario de Secop II (Solo primer pago)		
Formato de liberación de recursos (F-PGB-18) (solo primer pago)		
Datos básicos del contratista (Solo primer pago)		
RUT actualizado (Solo primer pago)		
Certificación bancaria (solo primer pago)		
Certificación de afiliación a sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL (solo primer pago)		
Certificación aportes (aplica del segundo pago en adelante)		x
Planilla de Parafiscales (Salud, Pensión, ARL) (aplica del segundo pago en adelante)		x
Deducciones: dependientes, salud prepagada, intereses de vivienda y aportes AFC (cuando apliquen)		
TOTAL FOLIOS		

Atentamente,



ALEXANDER ORLANDO BARRAZA

ALEXANDER ORLANDO BARRAZA
Contratista
Dirección: 0
Teléfono: 3216999335

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL RÍO GRANDE DE
LA MAGDALENA-**

**CORMAGDALENA
NIT: 829.000.127-4**

DEBE A:

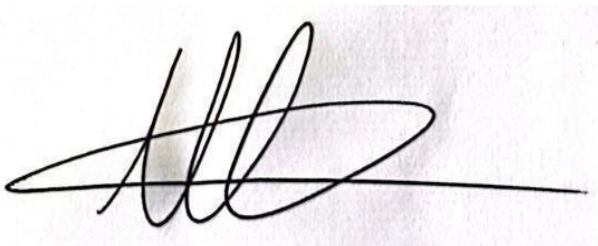
**ALEXANDER ORLANDO BARRAZA
C.C. 1051656507**

LASUMA DE: \$ 8.000.000.00

Correspondiente al tercer pago del 1 MAYO al 31 de MAYO de 2024 del contrato Prestación de Servicios No 0-199 de 2024 cuyo objeto es:

Prestación de servicios profesionales en la secretaria general en temas administrativos para el fortalecimiento de la dependencia. Los documentos del proceso forman parte del presente contrato y definen igualmente las actividades, alcance y obligaciones del contrato.

Se firma el 24 de junio de 2024

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke at the end, set against a light purple background.

ALEXANDER ORLANDO BARRAZA
Contratista
Dirección: 0
Teléfono: 3216999335

	Solicitud de Desembolso Contratos		F-PGF-05	
		VERSION:2		
Proceso de Gestión Financiera		Registro Presupuestal: 202400485		
ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN				
Contrato Prestación de Servicios No	0-199	de	2024	
Nombre del contratista	ALEXANDER ORLANDO BARRAZA			
Dirección:	0	Celular:	3216999335	
Cédula	1,051,656	Correo electrónico:	Alex_o_ba@hotmail.com	
Nombre(s) del supervisor(es) y/o interventores(es):	MARIA ESTELA PEREZ BETTER			
Dependencia:	Secretaría General Cormagdalena	No. Extensión o teléfono:	2213	
Objeto:	Prestación de servicios profesionales en la secretaria general en temas administrativos para el fortalecimiento de la dependencia. Lo documentos del proceso forman parte del presente contrato y definen igualmente las actividades, alcance y obligaciones del contrato.			
Fecha de inicio:	15 de marzo de 2024	Fecha terminación:	31 de diciembre de 2024	
Valor inicial del contrato:	\$76.533.333.00			
Adición:	0			
Valor total:	\$76.533.333.00			
Valor pago mensual o como se haya pactado:	\$8.000.000.00			
Prórroga (días):				
Suspensión (días):				
Terminación anticipada:				
Cesión:	\$0			
Cedente/Cesionaria:				
Concepto del pago:	Tercer pago correspondiente al periodo del 1 de mayo al 31 de mayo 2024, registro presupuestal No 202400485			
Valor a pagar:		\$8.000.000.00		
Proyecto	Actividad	%	RP	Valor
FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	SERVICIO PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	100.00%		\$8.000.000.00.
CONCEPTO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR				
Persona Natural:				
El/la contratista, ALEXANDER ORLANDO BARRAZA cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato Prestación de Servicios No 0-199 de 2024, presentando respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el periodo señalado en el concepto del pago, correspondiente contrato. Así mismo, en calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago. Por lo anterior, se autoriza pagar al contratista la suma de \$8.000.000.00				
Persona Jurídica:				
Observaciones: Favor consignar en la cuenta de ahorro No 59997690154 Bancolombia, a nombre de Alexander Orlando Barraza				
FIRMA RESPONSABLE(S)				
La presente certificación se firma el 24 de JUNIO del 2024				
		Firmado digitalmente por MARIA ESTELA PEREZ BETTER		
		Supervisor / Interventor		
		MARIA ESTELA PEREZ BETTER		
		Secretaría General Cormagdalena		

Cartagena de Indias, junio 24 de 2024

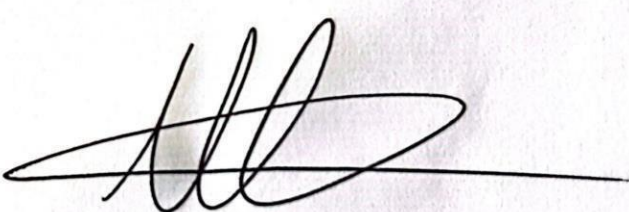
**Señores
CORMAGDALENA
Oficina de Contabilidad**

Asunto: Certificación documentos porte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, mes de mayo de 2024.

Yo, ALEXANDER ORLANDO BARRAZA, identificado con cedula de ciudadanía No 1.051.656.507, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No 0-199-2024, y en cumplimiento en lo establecido en el Parágrafo 1 del Artículo 4 Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

- Que el documento soporte de pagos de aportes obligatorias al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a los ingresos obtenidos del contrato 0-199- 2024.
- Adjunto copia de la planilla No 1743524704, correspondiente a los aportes del mes de mayo de 2024.

Para constancia de lo anterior, se firma el día 24 de junio de 2024.



Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

**ALEXANDERORLANDOBARRAZA
C.C No 1.051.656.507**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1051656507
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALEXANDER ORLANDO BARRAZA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOMPOS DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	MOMPOS TELÉFONO:	6855258
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1743524704	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/06/25	20	\$ 14.800	\$ 943.600
2024/06/26	21	\$ 15.500	\$ 944.300
2024/06/27	22	\$ 16.200	\$ 945.000
2024/06/28	23	\$ 17.000	\$ 945.800
2024/07/02	27	\$ 19.900	\$ 948.700
2024/07/03	28	\$ 20.600	\$ 949.400

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 512.000
SUBTOTAL:			1	\$ 512.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	\$ 400.000
SUBTOTAL:			1	\$ 400.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 16.800
SUBTOTAL:			1	\$ 16.800

TOTAL POR PAGAR:

\$ 943.600



CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL RIO GRANDE DE LA MAGDALENA
N.I.T. 829.000.127-4

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE
COMPROMISOS**

FECHA EXPEDICION: 13-marzo-2024

NUMERO: 202400485

BENEFICIARIO: 1051656507 - ALEXANDER ORLANDO BARRAZA

UNIDAD EJECUTORA: 1 CORMAGDALENA

TIPO: RP CTR PRESTACION SERVI PRO

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE:	VALOR
D2406600080249905402020200800309	Otros servicios profesionales y tecnicos n.c.p.	0200303	\$ 76,533,333.00

TIPO DE DOC.SOPORTE: CONTR

VALOR TOTAL: \$ \$ 76,533,333.00

FECHA DOC.SOPORTE: 13-marzo-2024

NUMERO DOC.SOPORTE: 0-199-2024

OBJETO:

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARÍA GENERAL EN TEMAS ADMINISTRATIVOS PARA FORTALECIMIENTO DE LA DEPENDENCIA. PLAZO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

NUMERO **FECHA EXPEDICION:**

202400275 23-febrero-2024

Firmado
digitalmente
por LILIANA
ISABEL IBANEZ
FLOREZ
LILIANA ISABEL IBANEZ FLOREZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 16

Firmado
digitalmente
por MARIA
ESTELA PAEZ
BETTER
MARIA ESTELA PAEZ BETTER

MARIA ESTELA PAEZ BETTER

SECRETARIA GENERAL (E) - RES. 0353-12-23

Elaboró: Dora.Montalvo

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					0-199	Del Año:	2024	
CONTRATISTA:	ALEXANDER ORLANDO BARRAZA				C.C. / C.E. No.:	1.051.656.507		
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	1	05	2024	Hasta:	31	05	2024
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO								
Prestación de servicios profesionales en la secretaria general en temas administrativos para el fortalecimiento de la dependencia. Los documentos del proceso forman parte del presente contrato y definen igualmente las actividades, alcance y obligaciones del contrato.								
PLAZO CONTRATO	Fecha inicio	15	03	2024	Fecha Terminación (Incluidas prórrogas)	31	12	2024
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$76.533.333.00						

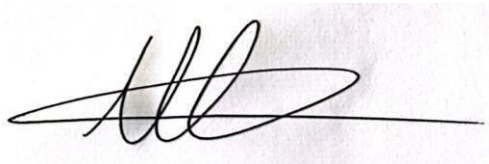
2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (Incluir cada obligación del contrato de prestación de servicios)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (señalar cuales fueron las actividades que desarrollaron para cumplir esta obligación)	EVIDENCIAS (señalar los soportes que evidencian la ejecución de las actividades)
a. Prestar sus servicios profesionales a la Secretaría General de Cormagdalena en el área de inventarios como apoyo en el control y seguimiento a los avalúos de bienes que posee la entidad.	Inducción a la Ley 1673 de 2013 y el Decreto 1420 de 1998, por medio de la cual se reglamenta la actividad del evaluador.	 Ley_1673_de_2013.pdf
b. Realizar en coordinación del responsable del área de inventarios seguimiento a la ejecución de los contratos que ejecuta la dependencia.	Realice en coordinación con el responsable del área de inventarios seguimiento a la ejecución de los contratos que ejecuta la dependencia.	Revise listado de inventarios de la dependencia



OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (Incluir cada obligación del contrato de prestación de servicios)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (señalar cuales fueron las actividades que desarrollaron para cumplir esta obligación)	EVIDENCIAS (señalar los soportes que evidencian la ejecución de las actividades)
<p>c. Realizar en coordinación del responsable de área de inventarios control y seguimiento a las pólizas de responsabilidad civil, contractual, de servidores públicos y casco barco entre otras.</p>	<p>Revisar las pólizas según el objeto del contrato que tiene la dependencia</p>	<p>Se envió listados de las pólizas revisadas del mes de mayo</p>
<p>d. Desarrollar otras actividades asignadas por el supervisor del contrato relacionadas con el área de inventarios.</p>	<p>- Se verificó el listado de los equipos asignados a la dependencia según el listado de inventarios</p>	<p>Se envió el listado actualizado</p>
<p>e. Asistir a comités y reuniones presenciales y no presenciales cuando se le establezca con anterioridad, y cuando se deba revisar y discutir los asuntos puestos a su consideración o que se requiera de su apoyo profesional.</p>	<p>Hasta la fecha no me han delegado para participar en comité u otras actividades, he estado atento a la directriz y asignación de las tareas</p>	<p>Se ha estado atento a la pautas y tareas</p>
<p>f. Apoyar la supervisión de los contratos para lo cual debe crear y actualizar los expedientes de supervisión, elaborar informes y proyectar todos los documentos necesarios para la ejecución pago y liquidación del contrato.</p>	<p>Se ha recibido inducción del manual de contratación de CORMAGDALENA específicamente resolución 00002020, resolución 000023 de 2021</p>	<p>Resolución No 00002020,000023 DE 2021</p>
<p>g. Las actividades asignadas por el supervisor de contrato deberán ser presentadas atendiendo los plazos necesarios para el funcionamiento de la secretaría general y de acuerdo con la solicitud efectuada en el marco del desarrollo del objeto y obligaciones del presente contrato las cuales deberán incluirse en el informe a presentar con la solicitud de pago correspondiente.</p>	<p>Apoye a la revisión de los contratos por prestación de servicios.</p>	<p>Todos los contratos revisados se enviaron</p>

OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS (Incluir cada obligación del contrato de prestación de servicios)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (señalar cuales fueron las actividades que desarrollaron para cumplir esta obligación)	EVIDENCIAS (señalar los soportes que evidencian la ejecución de las actividades)
h. Desplazarse cuando sea requerido a los lugares que le sean asignados en cumplimiento del objeto contractual.	Se ha estado atento a la pauta y asignación de las tareas	Hasta el momento no se me ha designado ninguna labor por fuera de la ciudad
i. Las demás que sean asignadas y surjan como consecuencia la ejecución del objeto contractual.	Hasta la fecha no me han asignado	Se ha estado atento a la directriz y asignación



Nombre: ALEXANDER ORLANDO BARRAZA
Identificación: 1.051.656.507
Contratista



Firmado digitalmente por
MARIA ESTELA
PAEZ BETTER

Nombre: MARIA ESTELA PEREZ BETTER
Secretaria General
Supervisor



**El futuro
es de todos**

**Gobierno
de Colombia**