Acueducto y Alcantarillado de Popayán S.A. E.S.P

OFICIO ACLARATORIO NUMERA EJECUCION DEL CONTRATO – PLAN DE PAGOS CONTRATO 444-2022

Que el Jefe de la División Comercial de la entidad, realizó la revisión de los informes de actividades con sus respectivas cuentas de cobro, dentro de los expedientes contractuales que se encuentran cargados en las plataformas SIA OBSERVA y SECOP II, evidenciando que se incurrió en un error meramente formal en las cuentas de cobro de varios contratistas, al plasmar en la certificación SIA OBSERVA – SECOP II del contrato de la referencia, la cuál es proyectada por la señora LUZ ALEJANDRA PARUMA OSORIO, SECRETARIA II de la División Comercial, un pantallazo de la plataforma SIA OBSERVA que no correspondía al tomado realmente por la mencionada funcionaria, quien es la encargada del cargue de toda la información pertinente en la plataforma SIA OBSERVA; en consideración a lo anterior, se hace necesario llevar a cabo la corrección del referente documento y deberá ser cargando nuevamente al subitem PLAN DE PAGOS, por parte de la Señora LUZ ALEJANDRA PARUMA – Secretaria II, corrección que se realiza con fundamento en el artículo 45 de la Ley 1437 de 2011, el cual establece: "***Artículo 45. Corrección de errores formales. En cualquier tiempo, de oficio o a petición de parte, se podrán corregir los errores simplemente formales contenidos en los actos administrativos, ya sean aritméticos, de digitación, de transcripción o de omisión de palabras. En ningún caso la corrección dará lugar a cambios en el sentido material de la decisión, ni revivirá los términos legales para demandar el acto. Realizada la corrección, esta deberá ser notificada o comunicada a todos los interesados, según corresponda."***

Para constancia de todo lo anterior, se firma en Popayán a los, cinco (05) días del mes de enero de 2023.-

ANDRES MUÑOZ SIMMONDS
Jefe División Comercial - Supervisor

Popayán, 3 de Octubre de 2022

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE POPAYAN S.A. E.S.P
NIT. 891.500.117-1

DEBE A:

CARLOS ALBERTO CABANILLAS ALEGRIA
1.061.766.359

LA SUMA DE: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL $ 1.800.000

POR CONCEPTO:

Prestación de Servicios según el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 444-2022 cuyo objeto es:
REALIZAR VISITAS, REVISIONES, TOMA DE LECTURAS Y ENTREGA DE FACTURAS, ENTREGA DE AVISOS INFORMATIVOS, DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACIÓN SUMINISTRADA POR LA DIVISIÓN COMERCIAL DE LA SOCIEDAD. En el periodo comprendido Entre el 06 de septiembre de 2022 al 05 de octubre de 2022

Certifico que el 100% del valor de mis ingresos depende unicamente de la orden de servicios N° 444-2022

Cuenta AHORROS N° ´05504885400347842 de DAVIVIENDA

ANDRES MUÑOZ SIMMONDS
Supervisor

CARLOS ALBERTO CABANILLAS ALEGRI
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES
CARLOS ALBERTO CABANILLAS

CC1.061.766.359

CONTRATO SERVICIOS **444**-2021

CRONOGRAMA DE INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

06 DE SEPTIEMBRE Y EL 05 OCTUBRE 2022

CARGO: LECTOR DIVISIÓN COMERCIAL

ACTIVIDADES REALIZADAS: VISITAS, REVISIONES, TOMA DE LECTURAS Y ENTREGA DE FACTURAS, ENTREGA DE AVISOS INFORMATIVOS, DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION S UMINISTRADA POR LA DIVISIÓN COMERCIAL DE LA SOCIEDAD, así:

ACTIVIDAD	CANTIDAD
TOMA DE LECTURA	2698
VISITAS Y REVISIONES	63
ENTREGA FACTURAS	2987

Atentamente,

CARLOS A CABANILLAS
Lector

ANDRES MUÑOZ SIMMONDS
Vo.Bo Jefe División Comercial

Elaboró: Alejandra P

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061766359
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO CABANILLAS ALEGRIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 # 1 E - 63	TELÉFONO:	3183023
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4465870061**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991636140

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 309.400**

