EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P.	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GTS-FO-03
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL	
	Gestión de Tesorería	
	Formato Lista de Chequeo de Documentos pa Cuentas de Cobro	

Rad No. 2023-133-003888-2
2023-11-02 08:39 - EISVENTANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Rem/D: TODOLINEAS SAS
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cucuta

DATOS GENERALES		
Nombre: TODOLINEAS S.A.S		NIT: 900027827-6
Fecha: 01/ 11/ 2023	Teléfono: 3176450991	N° Pago: 6/8

	DOCUMENTACIÓN	SI	NO	N/A
1	GTS-FO-03 Formato lista de chequeo de documentos para cuentas de cobro	/		
2	Factura o cuenta de cobro	/		
3	GTS-FO-02 Formato Certificación disminución base de retención en la fuente **(Solo para Personas Naturales).**			X
4	Certificación para efectos de retención en la fuente Ley 1819 de 2016-rentas de trabajo. "Formato fiducia". **(Solo para Personas Naturales).**			X
5	GCT-FO-18 Formato Certificación de cumplimiento e informe de actividades persona natural o jurídica firmado y soporte de envió al correo sistemas@eiscucuta.com.co.	/		
6	GAC-FO-011 Informe ejecutivo de obra y consultoría			X
7	GAC-FO-012 Informe ejecutivo de interventoría			X
8	GPS –FO -007 Formato informe ejecutivo de interventoría contrato OJ-008			X
9	Estampillas Pro Ancianos y Pro-Desarrollo Científico Universidad Pública	/		
10	Planilla de aportes de sistema general de seguridad	/		
11	Certificación expedida por el revisor fiscal o contador público; anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y Antecedentes de la Junta Central de Contadores de quien firma la certificación. **(Solo para Personas Jurídicas)**	/		
12	Certificación bancaria actualizada de la vigencia **(únicamente en la primera cuenta)**			X
13	Fotocopia del documento de identidad **(únicamente en la primera cuenta)**			X
14	Registro único tributario (RUT) en caso de ser consorcio y uniones temporales adjuntar rut de quienes lo conforman **(únicamente en la primera cuenta)**			X
15	Documento de participación de quienes conforman los consorcios y uniones temporales **(únicamente en la primera cuenta)**			X
16	Cámara de comercio (Personas Jurídicas) **(únicamente en la primera cuenta)**			X
17	Certificado de disponibilidad presupuestal CDP **(únicamente en la primera cuenta)**			A
18	Registro presupuestal RP **(únicamente en la primera cuenta)**			A
19	GTS-FO-07 Formato entrega de bienes y actividades **(únicamente en la última cuenta)**			X

VB Supervisor	Contratista	Apoyo Administrativo, financiero y comercial

OBSERVACIONES PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS

1. Los documentos deben ir ordenados de acuerdo a la presente lista de chequeo
2. Se debe enviar el formato certificación de cumplimiento e informe de actividades persona natural o jurídica al correo sistemas@eiscucuta.com.co firmado por el supervisor y el contratista.
3. La documentación se entregará dos (2) original.
4. Si existen documentos de "RESERVA" debe anexar una certificación con la firma del supervisor y del responsable del archivo informado donde reposa la información.
5. La cuenta NO se debe entregar en papel reciclaje.
6. Los registros fotográficos deben contener la fecha y la ubicación. (Contrato de obra e interventoría)
7. La información debe ser entregada a color en forma física y digital. (Contrato de obra e interventoría)
8. Los soportes y/o anexos al informe de actividades deben ser claros, legibles, colocar fecha de evidencia y cuando aplique colocar número de radicado de la empresa o de la entidad productora de la comunicación.
9. Cuando se realice algún cambio en la documentación legal en las personas naturales y/o jurídicas debe de anexar nuevamente toda la documentación actualizada como si fuera la primera cuenta de cobro.

Factura Electrónica De Venta No

FECU No. 739

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764053457116 que habilita desde FECU 702 hasta FECU 1000. Vence 2024-08-10

TODOLINEAS SAS

Nit 900027827 6

Empresa Responsable de IVA.

Empresa Perteneciente al Regimen Simple de Tributación Año 2023

CLIENTE	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CUC
NIT	890500529 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV 6 CL 11 P 2	Cúcuta	

POR CONCEPTO DE
MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS DEL MES DE SEPTIEMBRE

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
01/11/2023	08/11/2023

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
HENRY JARAMILLO SUAREZ	Credito

Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
ASPAVENT	ASPA PARA VENTILADOR DE LA UNIDAD CONDENSADORA	1	Und.	100.840	19%	19.160	100.840
41356503	INGRESOS POR INSTALACION DE AIRES ACONDICIONADOS	1	Und.	226.891	19%	43.109	226.891

Valor en Letras

TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	327.731
DESCUENTO	0
IVA	62.269
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	390.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	390.000

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/11/2023 09:24:42

CL 18 2 E 40 BRR LOS CAOBOS Teléfono 3176450991 Cúcuta

Correo Electrónico todolineas.sas@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 88740e58c5aad89f63e8a240e227418083b1e4a8e5f15b23bc60d41cc42dc7992d05045dcff75f21678d27d747314007 --Fecha y Hora de Expedición : 01/11/2023 9:28:08 a. m.

PAGO 6 DE 8

Periodo :1/09/2023 AL 30/09/2023	**Valor Cobrado: $ 390.000**

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato:097-2023	Clase de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS
Nombre del Contratista: TODOLINEAS SAS	
Persona Natural: ____ Persona Jurídica: ____X___	NIT:900027827-6
Objeto Contractual: PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LA EIS CUCUTA SA E.S. P	
Forma de pago: PAGOS PARCIALES CONTRA FACTURACIONPRESENTADA POR EL CONTRATISTA, DE ACUERDO CON LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS REALIZADOS.	
Rubro Presupuestal:2.1.2.02.02.-008	Responsable de IVA: SI__X_ NO___
Disponibilidad Presupuestal: 00000278 DEL 2023	Registro Presupuestal: 00000320 DEL 2023

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: FRANCY CALDERON BONILLA	
Proceso o subproceso: PROCESO	Cargo: JEFE ADMINISTRATIVA, FINANCIERO Y COMERCIAL

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Marque con una X)

La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012.	X
El o (la) contratista se acogió al decreto 1273 de 2018, pagando la seguridad social mes vencido. (Según aplique).	

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	9457182822	SEPTIEMBRE	$563.400
	COOSALUD EPS	9457182822	SEPTIEMBRE	$290.400
	COOSALUD MOVILIDAD	9457182822	SEPTIEMBRE	$50.400
PENSIÓN	COLPENSIONES	9457182822	SEPTIEMBRE	$1.423.300
	PORVENIR	9457182822	SEPTIEMBRE	$1.244.400
	PROTECCION	9457182822	SEPTIEMBRE	$1.088.000
A.R.L	SURA	9457182822	SEPTIEMBRE	$992.600

NOTA: Si es persona Jurídica: se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de seguridad social durante los últimos seis meses, mediante certificación expedida por el revisor fiscal o en su ausencia por el contador público; anexando fotocopia de la cedula de ciudadanía y tarjeta profesional.

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS

Entidad	N° Estampilla	Valor pagado
ProDesarrollo científico	IM00850418	$3.300
Proancianos	IM00850420	$6.600

5. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

CONCEPTO	
Valor inicial del contrato	$8.800.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	0
Valor Adicional o ajuste (Cuando aplique)	0
Valor Total del Contrato	$8.800.000
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	$5.542.353

Valor Cobrado en el presente informe	$390.000
Valor total ejecutado (suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	$5.932.353
Valor saldo por ejecutar	$ 2.867.647

6. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

	Actividades Específicas del contrato o productos entregables (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)	**Descripción y evidencia** (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente las actividades realizadas en el periodo y la evidencia presentada.
1	**PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LA EIS CUCUTA SA E.S.P**	MANTENIMIENTO CORRECTIVO: **SUMINISTRO E INSTALACION DE ASPA DE VENTILADOR DE AIRE ACONDICONADO EN EL ARE A DE ARCHIVO PLACA:00000528 DESISTALACION E INSTALACION DE AIRE ACONDICONADO DEL AREA DEL CUARTO PISO PROYECTOS PLACA:0000505**

Nota: Adicional a la información anterior, recuerde que se deben anexar todas las evidencias que fueran presentadas al supervisor para la certificación del cumplimiento de actividades.

LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO: En el periodo citado realizó desplazamientos para el cumplimiento de sus obligaciones SI ____ NO ___X__

En caso afirmativo relacione los desplazamientos indicando cuales fueron legalizados y cuales se encuentran en trámite.

7. SEGUIMIENTO AL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR (Espacio para ser diligenciado por el supervisor del Contrato)

En este espacio el supervisor debe evaluar el desempeño del contratista frente a los requisitos contractuales de productos o servicios contratados.

FACTORES A EVALUAR	**CALIFICACIÓN**		
	SIEMPRE (3) Cumple satisfactoria todos los requisitos establecidos en el contrato	**CASI SIEMPRE(2)** Cumple con falencia los requisitos establecidos en el contrato	**NUNCA (1)** El contratista no cumple con los requisitos establecidos en el contrato
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con eficacia los objetivos, requisitos y alcance determinados en el contrato?	3		
2. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	3		
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
3. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
4. ¿Cumple con las actividades asignadas por el supervisor del contrato?	3		
INTERACCIÓN CON LA EMPRESA			
5. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	3		
6. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato?	3		
	0	0	0
Calificación total: (Es la sumatoria de todas las calificaciones obtenidas)	18		

RANGOS DE EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR

EXCELENTE (SIEMPRE) : Cuando el puntaje es entre 15 y 18

BUENO (CASI SIEMPRE): Cuando el puntaje es entre 12 y 14 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.

MALO (NUNCA): Cuando el puntaje es inferior a 12
Para esta clasificación se tomarán las acciones legales que apliquen o no se cuenta más con el proveedor

Observaciones:

Compromisos:

8. VERIFICACIÓN – CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA, TÉCNICAS Y LEGALES
Cumplimiento: Los anexos aportados por el contratista dan cuenta del cumplimiento durante el periodo entre el **01/09/2023** al **30/09/2023** del contrato 097-2023 El contratista cumplió con sus obligaciones contractuales con calidad y oportunidad, presentó los informes que le fueron solicitados. Se verificó que los pagos de seguridad social y estampillas, corresponden a los porcentajes establecidos por la normatividad vigente Teniendo en cuenta lo anterior se autoriza el pago de la suma de $390.000a los 1 días del mes de noviembre de 2023

Nota. Recuerde que los documentos contractuales que deben ser publicados, seguirán las políticas de Publicación ello conforme a lo establecido en el artículo 2.1.1.2.1.7. y artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto Único Reglamentario 1081 de 2015.
Enviar el formato diligenciado y firmado al correo sistemas@eiscucuta.com.co y anexar en la cuenta de cobro

CONTRATISTA

SUPERVISOR DE CONTRATO

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA - ALCALDIA

CÚCUTA, 2050 UNA ESTRATEGIA PARA TODOS

890501434-2

Fecha Emisión:	30/10/2023	Fecha Vencimiento:	31/10/2023	Fecha Impres:	30/10/2023	Recibo No.	IM00850418

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -

Nombre: TODOLINEAS LTDA
Dirección: CL 11 #1E-107 BRR CAOBOS
Codigo: 151
Cantidad: 1
Valor Base: 327731.0

Entidad: /
Concepto: PRODESARROLLO CIENTIFICO U.PUBLICA PARA OPS
Notas:

Tipo Documento: NIT
Identificacion No.: 900027827-6

Banco de Bogota 260 Cucuta
[illegible]6810 Horario Normal
AH******7192 30/10/23 10:27 T 332
FIDUCIARIA BBVA CEO 2049
FAUS 026400850418
Valor Efectivo:3,300.00
Un Cheque 0.00 0

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
PRODESARROLLO CIENTIFICO U. PUBLICA PARA	1	0.01000000	327,731.00	3,300.00

PAGUE UNICAMENTE EN:
BANCO BOGOTA.

TOTAL A PAGAR: 3,300.00

Impreso por: NEYIV

CUPON DEL USUARIO

MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA - ALCALDIA

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA - ALCALDIA

CÚCUTA, 2050 UNA ESTRATEGIA PARA TODOS

890501434-2

Fecha Emisión:	30/10/2023	Fecha Vencimiento:	31/10/2023	Fecha Impres:	30/10/2023	Recibo No.	IM00850420

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -

Nombre: TODOLINEAS LTDA
Dirección: CL 11 #1E-107 BRR CAOBOS
Codigo: 31
Cantidad: 1
Valor Base: 327731.0

Entidad: /
Concepto: ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
Notas:

Tipo Documento: NIT
Identificacion No.: 900027827-6

Banco de Bogota 260 Cucuta
[illegible]6810 Horario Normal
AH******7192 30/10/23 10:27 T 328
FIDUCIARIA BBVA CEO 2049
FAUS 026400850420
Valor Efectivo:6,600.00
Un Cheque 0.00 0

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLA PROANCIANOS	1	0.02000000	327,731.00	6,600.00

PAGUE UNICAMENTE EN:
BANCO BOGOTA.

TOTAL A PAGAR: 6,600.00

Impreso por: NEYIV

CUPON DEL USUARIO

MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA - ALCALDIA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900027827	6	TODOLINEAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN JOSE	CALLE 18 N 2E 40 CAOBOS	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5956067	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	194171564	9457182822	E	2023/10/06	2023/10/02	BANCOLOMBIA	0	$6,476,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	PENSION Dias	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Dias	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Dias	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Dias	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Dias	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SAN JOSE (15 Afiliados)						$22,596,000	$3,675,700			$22,596,000	$904,200			$22,596,000	$904,200			$22,596,000		$992,600		$0	$0		$6,476,700
Centro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)						$1,360,000	$217,700			$1,360,000	$54,500			$1,360,000	$54,500			$1,360,000		$2,900		$0	$0		$329,600
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)						$1,360,000	$217,700			$1,360,000	$54,500			$1,360,000	$54,500			$1,360,000		$2,900		$0	$0		$329,600
1	CC	1090514862	HOYOS FLOREZ ZULLY TATIANA	23030 1	12	$544,000	$87,100	EPS037	12	$544,000	$21,800	CCF37	12	$544,000	$21,800	14-11	12	$544,000	0.522%	$2,900	12	$0	$0	SI	$133,600
2	CC	1090514862	HOYOS FLOREZ ZULLY TATIANA X	23030 1	18	$816,000	$130,600	EPS037	18	$816,000	$32,700	CCF37	18	$816,000	$32,700	14-11	18	$816,000	0.000%	$0	18	$0	$0	SI	$196,000
Centro de Trabajo: OFICINA DOS (1 Afiliados)						$6,000,000	$1,020,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$1,531,400
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)						$6,000,000	$1,020,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$1,531,400
3	CC	91235667	JARAMILLO SUAREZ HENRY	25-14	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS042	30	$6,000,000	$240,000	CCF37	30	$6,000,000	$240,000	14-11	30	$6,000,000	0.522%	$31,400	30	$0	$0	SI	$1,531,400
Centro de Trabajo: TECNICOS (9 Afiliados)						$10,196,000	$1,631,400			$10,196,000	$407,900			$10,196,000	$407,900			$10,196,000		$709,700		$0	$0		$3,156,900
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (9 Afiliados)						$10,196,000	$1,631,400			$10,196,000	$407,900			$10,196,000	$407,900			$10,196,000		$709,700		$0	$0		$3,156,900
4	CC	88196389	BECERRA JUAN IGNACIO	23020 1	30	$1,260,000	$201,600	EPS037	30	$1,260,000	$50,400	CCF37	30	$1,260,000	$50,400	14-11	30	$1,260,000	6.960%	$87,700	30	$0	$0	SI	$390,100
5	CC	1010062193	CHAPARRO RAMIREZ REYNOL ALEXANDER	25-14	30	$1,260,000	$201,600	EPS037	30	$1,260,000	$50,400	CCF37	30	$1,260,000	$50,400	14-11	30	$1,260,000	6.960%	$87,700	30	$0	$0	SI	$390,100
6	CC	1094168251	GAONA QUINTANA JOSE LUIS	23030 1	30	$1,260,000	$201,600	EPS037	30	$1,260,000	$50,400	CCF37	30	$1,260,000	$50,400	14-11	30	$1,260,000	6.960%	$87,700	30	$0	$0	SI	$390,100
7	CC	1094168393	GELVEZ GALVIS RICARDO JOSE	23030 1	30	$1,260,000	$201,600	EPS037	30	$1,260,000	$50,400	CCF37	30	$1,260,000	$50,400	14-11	30	$1,260,000	6.960%	$87,700	30	$0	$0	SI	$390,100
8	CC	1090471505	HERNANDEZ GONZALEZ JAIRO ANDRES	23030 1	30	$1,260,000	$201,600	EPS037	30	$1,260,000	$50,400	CCF37	30	$1,260,000	$50,400	14-11	30	$1,260,000	6.960%	$87,700	30	$0	$0	SI	$390,100
9	CC	1090514794	LOPEZ MATUS HENRY ANDRES	23020 1	30	$1,260,000	$201,600	ESSC24	30	$1,260,000	$50,400	CCF37	30	$1,260,000	$50,400	14-11	30	$1,260,000	6.960%	$87,700	30	$0	$0	SI	$390,100
10	CC	91250028	SANCHEZ ALMEIDA HENRY MAURICIO	23020 1	30	$1,260,000	$201,600	EPS042	30	$1,260,000	$50,400	CCF37	30	$1,260,000	$50,400	14-11	30	$1,260,000	6.960%	$87,700	30	$0	$0	SI	$390,100
11	CC	1091354843	VARGAS MENDOZA BRAYNER DAVID X	23030 1	3	$116,000	$18,600	EPS037	3	$116,000	$4,700	CCF37	3	$116,000	$4,700	14-11	3	$116,000	6.960%	$8,100	3	$0	$0	SI	$36,100
12	CC	1090475376	VERGARA GELVEZ ELKIN OMAR	23030 1	30	$1,260,000	$201,600	EPS037	30	$1,260,000	$50,400	CCF37	30	$1,260,000	$50,400	14-11	30	$1,260,000	6.960%	$87,700	30	$0	$0	SI	$390,100
Centro de Trabajo: TECNICOS DOS (4 Afiliados)						$5,040,000	$806,600			$5,040,000	$201,800			$5,040,000	$201,800			$5,040,000		$248,600		$0	$0		$1,458,800
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (4 Afiliados)						$5,040,000	$806,600			$5,040,000	$201,800			$5,040,000	$201,800			$5,040,000		$248,600		$0	$0		$1,458,800
13	CC	1090509836	CACERES LOPEZ CRISTIAN MANUEL	23030 1	13	$546,000	$87,400	EPS037	13	$546,000	$21,900	CCF37	13	$546,000	$21,900	14-11	13	$546,000	6.960%	$38,100	13	$0	$0	SI	$169,300
14	CC	1090509836	CACERES LOPEZ CRISTIAN MANUEL X	23030 1	17	$714,000	$114,300	EPS037	17	$714,000	$28,600	CCF37	17	$714,000	$28,600	14-11	17	$714,000	0.000%	$0	17	$0	$0	SI	$171,500
15	CC	1128224550	ESCALANTE NIETO JEAN KARLO	23020 1	30	$1,260,000	$201,600	EPS037	30	$1,260,000	$50,400	CCF37	30	$1,260,000	$50,400	14-11	30	$1,260,000	6.960%	$87,700	30	$0	$0	SI	$390,100
16	CC	88251808	MATUS LOZADA HOLGER	25-14	12	$504,000	$80,700	EPS037	12	$504,000	$20,200	CCF37	12	$504,000	$20,200	14-11	12	$504,000	6.960%	$35,100	12	$0	$0	SI	$156,200
17	CC	88251808	MATUS LOZADA HOLGER X	25-14	18	$756,000	$121,000	EPS037	18	$756,000	$30,300	CCF37	18	$756,000	$30,300	14-11	18	$756,000	0.000%	$0	18	$0	$0	SI	$181,600
18	CC	1090459498	PEÑALOZA MUÑOZ YHON ANDELFO	23020 1	30	$1,260,000	$201,600	EPS037	30	$1,260,000	$50,400	CCF37	30	$1,260,000	$50,400	14-11	30	$1,260,000	6.960%	$87,700	30	$0	$0	SI	$390,100
Total	**Afiliados(15)**					$22,596,000	$3,675,700			$22,596,000	$904,200			$22,596,000	$904,200			$22,596,000		$992,600		$0	$0		$6,476,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900027827	6	TODOLINEAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN JOSE	CALLE 18 N 2E 40 CAOBOS	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5956067	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	194171564	9457182822	E	2023/10/06	2023/10/02	BANCOLOMBIA	0	$6,476,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$3,675,700	$0	$0	$3,675,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,423,300	$0	$0	$1,423,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,244,400	$0	$0	$1,244,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,008,000	$0	$0	$1,008,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$992,600	$0	$0	$992,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$992,600	$0	$0	$992,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$904,200	$0	$0	$904,200
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	15	$904,200	$0	$0	$904,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$904,200	$0	$0	$904,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$290,400	$0	$0	$290,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$50,400	$0	$0	$50,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	$563,400	$0	$0	$563,400
TOTAL				15	$6,476,700	$0	$0	$6,476,700

2023/10/02 10:55 AM

TODOLINEAS S.A.S

NIT: 900.027.827-6

San José de Cúcuta, 1 de noviembre de 2023

Señores
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P
Ciudad

Cordial saludo

Yo, KIMBERLEY ALDANA GOMEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía 1.093.749.717 de los patios, en mi condición de Contador Público de TODOLINEAS S.A.S. identificada con NIT 900.027.827-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cúcuta, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, caja de compensación familiar, instituto colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en san José de Cúcuta al primer (1) día del mes de noviembre del año 2023

Atentamente,

KIMBERLEY ALDANA

KIMBERLEY ALDANA GOMEZ
C.C. 1.093.749.717 de los patios
Contador Publico
Nit 900027827-6
Dirección Calle 18 N 2E-40 LOS CAOBOS
Correo: Todolineas.sas@gmail.com
Ciudad: Cúcuta- Norte de Santander.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.093.749.717

ALDANA GOMEZ
APELLIDOS

KIMBERLEY
NOMBRES

Kimberley Aldana Gómez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1989
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-JUL-2007 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-2505400-55193381-F-1093749717-20071115 02179073104 02 262125172

KIMBERLEY ALDANA GÓMEZ
C.C. 1093749717



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



183635-T

KIMBERLEY
ALDANA GOMEZ
C.C. 1093749717
RESOLUCION INSCRIPCION 624 FECHA 06/11/2013
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 195396

183817

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6D046CD8CB579C00

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **KIMBERLEY ALDANA GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1093749717 de LOS PATIOS (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 183635-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TODOLINEAS S.A.S.

NIT. 900.027.827-6 - IVA RÉGIMEN COMÚN

ORDEN DE SERVICIO Nº 5690

DIA	MES	AÑO
07	09	2021

CALLE 11 No. 2E-75 LOCALES 50-51, HOTEL CASINO INTERNACIONAL
TEL: 5713454, CELULAR: 3153972412 - E-MAIL: TODOLINEAS.SAS@GMAIL.COM
CUCUTA - N. DE SANTANDER - COLOMBIA

Cliente: E15	Teléfono: Oficina 0000528
Dirección: Cll 11	Ubicación del Equipo: Archivo
Marca del Equipo: LG	Modelo y Serial: SP242CM
Hora Inicio labores:	Hora final labores:

TRABAJOS REALIZADOS

CONDENSADORA

LIMPIEZA GENERAL	
LIMPIEZA DE SERPENTINES	
ENGRASE DE RODAMIENTOS	
AJUSTES DE TORNILLERAS	
REPARACIÓN MOTOR VENTILADOR	
REPARACIÓN MOTOR COMPRESOR	
CAMBIO DE CONTACTOR	
CAMBIO CAPACITOR VENTILADOR	
CAMBIO CAPACITOR COMPRESOR	
REPARACIÓN DE FUGA	
RECARGA DE GAS	
REP. DE VÁLVULA DE CARGA	
REVISIÓN COMETIDA ELÉCTRICA	
CAMBIO TRANSF. DE 220 24V	
CAMBIO DE ASPAS	X
CAMBIO DE TUBERÍA DE COBRE	

MANEJADORA

LIMPIEZA GENERAL	
LIMPIEZA DE REJILLAS	
LIMPIEZA Y DRENAJE DE AGUA	
LAVADO DE SERPENTINES	
ENGRASE DE RODAMIENTOS	
AJUSTES DE CORREAS	
REP. TARJETA ELECTRÓNICA	
REPARACIÓN DE FUGA	
REP. DE MOTOR VENTILADOR	
CAMBIO DE BLOWER	
OTROS	

TOMA DE AMPERAJE

	ANTES	DESPUES
L1		
L2		
L3		

TOMA DE AMPERAJE

	ANTES	DESPUES
L1		
L2		
L3		

Henry / Holger
FIRMA TECNICO

FIRMA DEL CLIENTE

OBSERVACIONES: se instala el ASPA del motor ventilador de la condensadora

Correctivo

Powered by CamScanner

TODOLINEAS S.A.S.

NIT. 900.027.827-6 - IVA RÉGIMEN COMÚN

ORDEN DE SERVICIO Nº 5890

DIA	MES	AÑO
9	09	23

CALLE 11 No. 2E-75 LOCALES 50-51, HOTEL CASINO INTERNACIONAL
TEL: 5713454, CELULAR: 3153972412 - E-MAIL: TODOLINEAS.SAS@GMAIL.COM
CUCUTA - N. DE SANTANDER - COLOMBIA

Cliente: E15	Teléfono: 0000505
Dirección: Cll 11	Ubicación del Equipo: 4to PISO Proyectos
Marca del Equipo: Samsung	Modelo y Serial: AR12MVSSCWKN.
Hora Inicio labores: 12000 BTU.	Hora final labores:

TRABAJOS REALIZADOS

CONDENSADORA

LIMPIEZA GENERAL	
LIMPIEZA DE SERPENTINES	
ENGRASE DE RODAMIENTOS	
AJUSTES DE TORNILLERAS	
REPARACIÓN MOTOR VENTILADOR	
REPARACIÓN MOTOR COMPRESOR	
CAMBIO DE CONTACTOR	
CAMBIO CAPACITOR VENTILADOR	
CAMBIO CAPACITOR COMPRESOR	
REPARACIÓN DE FUGA	
RECARGA DE GAS	
REP. DE VÁLVULA DE CARGA	
REVISIÓN COMETIDA ELÉCTRICA	
CAMBIO TRANSF. DE 220 24V	
CAMBIO DE ASPAS	
CAMBIO DE TUBERÍA DE COBRE	

MANEJADORA

LIMPIEZA GENERAL	
LIMPIEZA DE REJILLAS	
LIMPIEZA Y DRENAJE DE AGUA	
LAVADO DE SERPENTINES	
ENGRASE DE RODAMIENTOS	
AJUSTES DE CORREAS	
REP. TARJETA ELECTRÓNICA	
REPARACIÓN DE FUGA	
REP. DE MOTOR VENTILADOR	
CAMBIO DE BLOWER	
OTROS	

TOMA DE AMPERAJE

	ANTES	DESPUES
L1		
L2		
L3		

TOMA DE AMPERAJE

	ANTES	DESPUES
L1		
L2		
L3		

Henry / Holger
FIRMA TECNICO

FIRMA DEL CLIENTE

OBSERVACIONES: Se Desinstalo el equipo y se instalo se cubrio una base de condensadora

Correctivo.