



Si este documento se encuentra marcado no de por sí indica su vigencia, la misma vigente o no en el Sistema Integrado de Gestión (SIG).



LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.

Código: CF-F410

Versión: 2

Fecha: 03/09/2022

Si es el primer pago adicionalmente deberá presentar copia de los siguientes documentos y/o cuando se presenten renovados:

REQUISITO

13. Certificado de personas dependientes a cargo.
(Adjunto si es trabajador independiente, adjuntando fotos)

14. Certificación para la aplicación del Art. 389 del Estatuto Tributario.
(Adjunto si es trabajador independiente, adjuntando fotos)

15. Plan de inversión del anticipo. (Ver Nota 1)
- Firmado por el contratista y el interventor y/o supervisor

16. Designación de supervisión del Contrato / Comento.

OBRA: Cuando el interventor sea un:
- Empresa: Última de Comercio no mayor a 90 días, Rut y Cedula del Representante Legal.
- Unión Temporal o Consorcio: Acta Consorcio y/o Última de Comercio de cada persona jurídica al
fin que lo conforman son personas jurídicas, Rut del consorcio, RUT de los asociados, Cedula de
los Consorcistas.

CONSULTORIA: Cuando la consultoría sea:
- INTERNA: Se debe adjuntar Comunicación de Intervención, Acta de posesión, Deuda y Rut del
Director.

EXTERNA: Los mismos documentos que aplican para la obra.

INTERVENTORIA: Se debe adjuntar Designación de Supervisión, Acta de posesión, Deuda y Rut
del Director y del Supervisor.

FORMATO Y/O DOCUMENTOS SEGUN TIPO DE CONTRATO

O

I

C

PS

CC

CA

ST

NO

SI

NO

SI

NO

N/A

N/A

N/A

X

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

X

N/A

N/A

GP-F-067

GP-F-087

N/A

N/A

GP-F-067

N/A

NOTA 1: Para anticipos se deberá presentar lo relacionado con el primer pago, Cuenta de Cobro, Certificación (Remite de la factura donde conste Nombre, identificación (numero NIT o C.C), Número y Objeto del Contrato y toda la información de la cuenta.

NOTA 2: Los reportes técnicos tales como: registros fotográficos, planos, bitácoras, etc., que respalden esta cuenta serán revisados al archivo de la entidad por parte de la supervisión o interventoría de Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA

CONTRATISTA



NOTA: La responsabilidad para poder transferir los pagos en debida forma y la totalidad de la información allegada en la presente lista de chequeo es exclusiva e inderogable del Contratista que está facturando y/o cobrando acorde al artículo 105 de la Ley 899 de 2004.

NOTA B: El pago se realiza a la Empresa Facturadora de Cundinamarca S.A. E.S.P. se abstiene de realizar el trámite de pago.

NOTA C: En el evento en que el Acta Fiscal No sea emitido, el Interventor de Supervisión de Contrato no seán recibir debidamente diligenciada y firmada, el anticipo será devuelto para ser cancelado dentro y fuera del periodo.

NOTA D: Los reportes técnicos tales como: registros fotográficos, planos, bitácoras, etc., que respalden esta cuenta serán revisados al archivo de la entidad por parte de la supervisión o interventoría de Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P.

CEDULA R/1077973881

NOTA ACLARATORIA:

NOMBRE: JULIANA VASQUEZ KOHMAN

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, la versión vigente
está en el Sistema Integrado de Gestión (SIG).

3

Bogotá, 14 de mayo 2024

CUENTA DE COBRO N. 02 CONTRATO EPC-PS-080-2024

EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. ESP
NIT: 900.222.346-0

DEBE A:

JULIANA VASQUEZ KOMMAN
C.C. No. 1.077.973.881 de Villeta

Por concepto del segundo (02) pago del Contrato EPC-PS-080-2024. Prestación de Servicios Profesionales a favor de EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. ESP.

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$5.274.000) M/CTE

Por lo anterior solicito hacer la respectiva consignación en la Cuenta de Ahorros No 477400072674 de DAVIVIENDA.

Bajo la gravedad de juramento, estipulo que no me voy a deducir costos y gastos a final de año



JULIANA VASQUEZ KOMMAN
C.C. No. 1.077.973.881 de Villeta
Teléfono: 3102676840

	EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.			Código: EPC-SIGC-FT-335	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN			Versión: 2	
	FORMATO			Fecha: 21/06/2018	
	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ART 3 Dec. 522/03			Proceso: Gestión Financiera	
No: <input type="text" value="2"/> CIUDAD: <input type="text" value="BOGOTÁ"/> FECHA: <input type="text" value="14-may-24"/>			Numero consecutivo contable No. <input type="text"/>		
1. INFORMACION DEL BENEFICIARIO DEL PAGO					
NOMBRE Y APELLIDO	JULIANA VASQUEZ KOMMAN			NIT	1077973881
DIRECCION	CALLE 776 N. 123A-86	CIUDAD	BOGOTÁ	TELEFONO FIJO	
CORREO ELECTRONICO	julianavasquezkomman@gmail.com	CODIGO CIU		TELEFONO CELULAR	3102676840
NUMERO DE CUENTA	477400372674	AHORROS ☒ CORRIENTE ☐	BANCO	DAVIVIENDA	
2. INFORMACION DE LA EMPRESA					
ENTIDAD	EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.			NIT	900.222.346-0
DIRECCION	Avenida clí 24 No. 51-40 Piso 11	CIUDAD	BOGOTÁ D.C.	RESPONSABLE IVA- RÉGIMEN COMUN	TEL. 7 95 44 80
PAGINA WEB	www.epc.cotm.co	FACEBOOK	Empresa Publica de Cundinamarca SA	TWITTER	@EPC_SA
3. DATOS DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	EPC-PS-080-2024	DURACION	3 MESES	FECHA SUSCRIPCIÓN:	6/03/2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y FINALIZACIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES				
SUPERVISOR:	SANDRA MILENA CUELLOS GONZALEZ	DEPENDENCIA:	DIRECTORA DE GESTIÓN CONTRACTUAL		
FECHA DE INICIO:	7/03/2024	FECHA DE TERMINACIÓN:	6/06/2024	VR. DEL CONTRATO	\$ 15.822.000
FECHA DE INICIO Adición		FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:		VR. DE LA ADICION	
4. DESCRIPCION					
No. DE PAGO	PERIODO DE PAGO:				VALOR \$
2	DEL	7/04/2024	AL	6/05/2024	\$ 5.274.000,00
VALOR TOTAL EN LETRAS	CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE				VALOR TOTAL \$ \$ 5.274.000,00
CONTRATISTA					
					
CÉDULA:	1.077.973.881				

	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS (Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento, alquiler y mantenimiento)		Código: GC-F307	
			Versión: 4	
			Fecha: 11/03/2024	
El Supervisor del contrato No. EPC-PS-080-2024, CERTIFICA que el (la) señor(a) JULIANA VASQUEZ KOMMAN, cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas dentro del contrato, el cual reporta los siguientes datos:				
DATOS DEL CONTRATISTA				
Contratista	JULIANA VASQUEZ KOMMAN		Nit./ CC	1077973881
Contrato No.	EPC-PS-080-2024		Fecha de Suscripción:	6/03/2024
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS			
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN DE GESTION CONTRACTUAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y FINALIZACION DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES			
PRESUPUESTO				
		Número (s)	Fecha (s)	
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal y/o Certificado(s) de Afectación Parcial del CDR y CDR		20240121	5/03/2024	
Registro Presupuestal y/o Compromiso FIA		20240150	6/03/2024	
VALOR DEL CONTRATO				
		Valor en números		
VALOR INICIAL		\$	15.822.000,00	
ADICIONES	No.	\$	-	
	No.	\$	-	
VALOR TOTAL		\$	15.822.000,00	
PLAZO DE EJECUCIÓN				
PLAZO INICIAL	meses:	3,00	días:	0
			FECHA DE INICIO	7/03/2024
	Fecha de Suscripción	Tiempo de suspensión o prórroga	Fecha de reinicio	Nueva fecha de terminación
PRORROGA	No. <dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>
SUSPENSION	No. <dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>
PLAZO FINAL	meses:	3	días:	0
			FECHA DE TERMINACIÓN	6/06/2024
MODIFICACIONES				
Numero	Fecha	Modificación a	Justificación	
	<dd-mm-aaa>			
	<dd-mm-aaa>			
	<dd-mm-aaa>			



CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS
(Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento, alquiler y mantenimiento)

Código: GC-F307

Versión: 4

Fecha: 11/03/2024

ESTADO DE POLIZAS

Compañía Aseguradora:

Amparo	Anexo No.	Póliza No.	Vigencia		Valor asegurado	Fecha Aprobación
			Desde	Hasta		
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	\$ -	<dd-mm-aaa>
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	\$ -	<dd-mm-aaa>
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	\$ -	<dd-mm-aaa>
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	\$ -	<dd-mm-aaa>

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERO

No.	Periodo		Factura de Venta o Cuenta de Cobro			Saldo por Ejecutar
	Desde	Hasta	No.	Fecha	Valor	
1	7/04/2024	6/05/2024	2	14/05/2024	\$ 5.274.000,00	\$ 10.548.000,00
2	<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>	\$ 0,00	\$ 10.548.000,00
3	<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>	\$ 0,00	\$ 10.548.000,00

DOCUMENTOS

En desarrollo de las funciones de supervisión, me permito certificar que los documentos soportes descritos a continuación, se encuentran verificados y que los mismos cumplen a entera satisfacción con los requisitos de ley, y los exigidos en la CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO.

Concepto	No.	Fecha	Concepto	No. Planilla	Fecha	Valor Pagado Sin Intereses de Mora
Informe de Actividades	2	14/05/2024	Pago de aportes a salud, pension y ARL	9466017767	23/04/2024	\$ 1.311.800,00

CONSIDERACIONES Y FIRMA

Como consecuencia de lo anterior, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado, y que es procedente la ordenación de pago respectiva. Igualmente certifico que **se ha dado cumplimiento a las obligaciones señaladas en el Manual de Supervisión e Interventoría de la entidad y el Estatuto Anticorrupción**, entre las cuales se encuentra la verificación de que el contratista se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y la prestación del servicio se realizó en Bogotá D.C.

Plan de Pagos

☐ Si ☐ No

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Id de pago

Número de lectura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

Pago 001

CUENTA DE GOBIERNO N. 1

21 días de término transcurrido

23/04/2024

9.274.000 COP

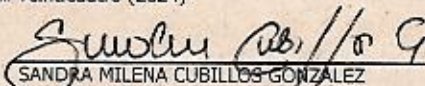
Envío a la Unidad Estatal

Detalles

Crea

Documentos de ejecución del contrato

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Tesorería para que efectué el respectivo pago, a los catorce (14) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024)



SANDRA MILENA CUBILLOS GONZALEZ
SUPERVISOR
C.C. No. 20739213
DIRECTORA DE GESTION CONTRACTUAL

		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				Código: GC-FI24	
						Versión: 8	
						Fecha: 28/02/2024	
FECHA: 14-may-24							
1. DATOS GENERALES							
CONTRATO No.	EPC-PS-080-2024			FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	6-mar-24		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y FINALIZACIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES						
CONTRATISTA:	JULIANA VASQUEZ KOMMAN						
SUPERVISOR:	SANDRA MILENA CUBILLOS GONZALEZ						
DEPENDENCIA:	DIRECTORA DE GESTIÓN CONTRACTUAL						
FECHA DE INICIO:	7-mar-24	FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	6-jun-24	VALOR DEL CONTRATO	\$ 15.822.000		
2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS							
INFORME No.	2		PERIODO DEL INFORME:	Del 7 de abril al 6 de mayo de 2024			
<p>Se adjunta contrato de prestación de servicios conforme se puede evidenciar en la plataforma SICOP II</p> <p>2. Se adjuntan otros documentos, formularios y actas que no se puede evidenciar en plataforma SICOP I y SICOP II</p>							
3. SEGURIDAD SOCIAL							
VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				\$ 5.274.000			
SERVICIO	ENTIDAD ASEGURADORA	MES PAGADO	Nº PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR MÍNIMO A PAGAR	VALOR PAGADO SIN INTERESES DE MORA	
Salud	ALIANSA SALUD	MARZO	9.466.017.767	23-abr-24	\$ 263.700	\$ 565.000	
Pensión	PROTECCION	MARZO	9.466.017.767	23-abr-24	\$ 337.536	\$ 723.200	
ARL	POSITIVA	MARZO	9.466.017.767	23-abr-24	\$ 11.012	\$ 23.600	
Total					\$ 612.248	\$ 1.311.800	
CONTRATISTA							
CÉDULA:	1077973891 DE VILLETIA						

INFORME EJECUTIVO

NUMERO DE CONTRATO: EPC-PS-080-2024

CONTRATISTA: JULIANA VASQUEZ KOMMAN

PERIODO: 7/4/2024 AL 6/05/2024

A continuación, se presenta a manera de informe, la ejecución de obligaciones en el periodo mencionado en encabezado de este escrito.

1. Elaboración y creación de contratos de prestación de servicios en la plataforma de contratación estatal SECOP II.

EPC-PS-120-2024
EPC-PS-122-2024
EPC-PS-127-2024
EPC-PS-141-2024
EPC-PS-128-2024
EPC-PS-144-2024
EPC-PS-157-2024
EPC-PS-159-2024
EPC-PS-173-2024
EPC-PS-175-2024
EPC-PS-179-2024

2. Revisión, seguimiento, aprobación y realización de modificatorios, prorrogas y adiciones a los siguientes procesos:

EPC-CI-008-2021
EPC-CI-044-2021
EPC-CI-042-2021
EPC-CI-041-2021
EPC-PDA-CI-025-2023
EPC-PDA-I-127-2023
EPC-CI-403-2021
EPC-CI-079-2023
EPC-PDA-CI-041-2023
EPC-CI-403-2021
EPC-CI-020-2018
EPC-CI-048-2023
EPC-CI-051-2023

EPC-CI-034-2023
EPC-CI-013-2021
EPC-CI-045-2021

3. De igual forma, se han realizado actividades de revisión y respuesta de requerimientos en el correo empresarial, acompañamiento en las diferentes actividades, reuniones y mesas de trabajo y apoyo en los demás procesos propios de la dirección como instrucción del supervisor.
4. Se apoyo en la revisión de acuerdo marco de precios existente en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, frente a la adquisición de equipos periféricos y scanners para la Empresa.



ABG. JULIANA VASQUEZ KOMMAN
CC. 1077973881

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

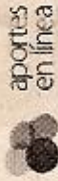
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA • ICBF
CC 107971881		VASQUEZ ROMAN JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64 N° 24 47	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8446035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2024-03	2024-03	503449135	8446037767		1	2024/04/17	2024/04/17	51,318,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursales PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200	
1	C.C. 107971881	ALFONSO J. ALVARO	270204	30	\$4,520,000	\$723,200	090001	30	\$4,520,000	\$723,200	0	14-28-30	\$4,520,000	\$723,200	0	14-28-30	\$4,520,000	\$723,200	0	14-28-30	\$4,520,000	\$723,200	
Total Afiliados(1)					\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$723,200	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	Clave	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA	ICBP
CC 1077973881		VASQUEZ ROMANA JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64 N° 24 47	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8446015	No	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Base	Dis. Mora	Valor	
2024-03	93249135	946607767	1	2024/04/17	2024/04/23	BANCO DAVIVIENDA	6	\$1,318,600	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$723,200	\$3,700	\$0	\$726,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$723,200	\$3,700	\$0	\$726,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,600	\$200	\$0	\$23,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$23,600	\$200	\$0	\$23,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$565,000	\$2,900	\$0	\$567,900	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EP-001	830,113,831	0	1	\$565,000	\$2,900	\$0	\$567,900	
TOTAL				1	\$1,311,800	\$6,800	\$0	\$1,318,600	

CERTIFICACION RENTAS DE TRABAJO

Bogotá, 14 de mayo de 2024

Señores

EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.P.S.

Ciudad

Asunto: Certificación de cumplimiento de requisitos rentas de trabajo (Art. 103 y 383 del E.T.)

Cordial saludo;

De conformidad con la referencia y solo para fines tributarios, manifiesto bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

No.	CONCEPTO	SI	NO
1	Soy persona natural, residente en Colombia	X	
2	Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad		X
3	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios	X	

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

Cordialmente,



JULIANA VÁSQUEZ KOMMAN

C.C. No. 1.077.973.881 de Villeta

Teléfono: 3102676840

13

CERTIFICACIÓN DE NO DEPENDIENTES

Bogotá, 14 de mayo de 2024

Señores

EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.P.S.

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que no tengo dependientes a mi cargo.

Cordialmente,



JULIANA VASQUEZ KOMMAN

1.077.973.881 de Villeta