

La Mesa – Cundinamarca, Diciembre de 2024

Doctor

JOSE DAVID GUTIERREZ VANEGAS

Director **Operativo** y Supervisor contrato **No. OPS-132/2024**

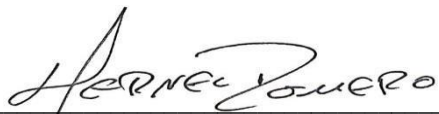
Respetado Doctor:

Atentamente hago entrega del **INFORME DE ACTIVIDADES No. 03** que se desarrollaron en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión **No. OPS-132/2024** con el objeto contractual **“PRESTAR APOYO A LA DIRECCIÓN OPERATIVA EN LOS PROCESOS DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUA POTABLE QUE SE REALIZA EN LOS MUNICIPIOS DE LA MESA Y ANAPOIMA, ASI COMO EN OTROS PROCESOS OPERATIVOS QUE SE LLEVEN A CABO EN LA MISMA DEPENDENCIA”** y las obligaciones pactadas con la Empresa Regional Aguas del Tequendama S.A.E.S.P., durante el periodo comprendido entre **el 01 al 30 de DICIEMBRE del 2024.**

Ítem	DOCUMENTO	Formato (Digital)	No. Folios
1	Cuenta de Cobro o documento equivalente	Digital	1
2	Planilla y pago de seguridad social integral de aportes parafiscales	Digital	3
3	Certificación de cumplimiento de requisitos (Art. 329 E.T. y Decreto 99 de 2013).	Digital	1
4	Registro de actividades mensuales, en cumplimiento al objeto contractual	Digital	2
5	Evidencias de las actividades realizadas (Fotos, oficios, formatos, archivos, etc.)	Digital	1
6	Certificación bancaria	Digital	1
7	Planilla de resumen	Digital	3
TOTAL, ANEXOS			12

Atentamente,

FIRMA



HERNEL ALBERTO ROMERO BUSTAMANTE

C.C 79.063.548 de La Mesa (cund)

Domicilio: Hato Grande Reservado Apt. 204

Teléfono: 314 3651682

Email: hernelrb@hotmail.com

La Mesa – Cundinamarca, Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 03

LA EMPRESA REGIONAL AGUAS DEL TEQUENDAMA
NIT 900.126.313-7

DEBE A

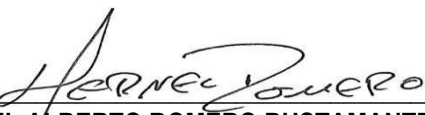
HERNEL ALBERTO ROMERO BUSTAMANTE
C.C. 79.063.548

LA SUMA DE:
DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$2.900.000,00) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

TERCER PAGO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. OPS-132/2024 CUYO OBJETO ES “PRESTAR APOYO A LA DIRECCIÓN OPERATIVA EN LOS PROCESOS DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUA POTABLE QUE SE REALIZA EN LOS MUNICIPIOS DE LA MESA Y ANAPOIMA, ASI COMO EN OTROS PROCESOS OPERATIVOS QUE SE LLEVEN A CABO EN LA MISMA DEPENDENCIA” DURANTE EL PERIODO DEL 01 al 30 de DICIEMBRE del 2024.

Respetuosamente

FIRMA 
HERNEL ALBERTO ROMERO BUSTAMANTE
C.C 79.063.548 de La Mesa (cund)
Domicilio: Hato Grande Reservado Apt. 204
Teléfono: 314 3651682
Email: hernelrb@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900126313	7	EMPRESA REGIONAL AGUAS DEL TEQUENDAMA S.A. E.S.P.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA REGIONAL AGUAS DEL TEQUENDAMA	DIAGONAL 8 #1-37	LA MESA-CUNDINAMARCA	8471213	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1093147568	9477987899	Y	2024/12/04	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	\$428,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: EMPRESA REGIONAL AGUAS DEL TEQUENDAMA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Ciudad: LA MESA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
1	CC	79063548	ROMERO HERNEL	231001	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS008	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF22	30	\$1,300,000	\$26,000	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900126313	7	EMPRESA REGIONAL AGUAS DEL TEQUENDAMA S.A. E.S.P.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA REGIONAL AGUAS DEL TEQUENDAMA	DIAGONAL 8 #1-37	LA MESA-CUNDINAMARCA	8471213	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1093147568	9477987899	Y	2024/12/04	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	\$428,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$428,200	\$0	\$0	\$428,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79063548		ROMERO BUSTAMANTE HERNEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cile 4 # 12 - 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8970207	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1136473443	9479108883	I	2025/01/14	2024/12/18	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																										\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$1,300,000		\$31,700		\$0	\$0		\$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																										\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$1,300,000		\$31,700		\$0	\$0		\$402,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																										\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$1,300,000		\$31,700		\$0	\$0		\$402,200
1	CC	79063548	ROMERO HERNEL																		231001	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS008	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	2.436%	\$31,700	0	\$0	\$0	No	\$402,200						
Total Afiliados(1)																										\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$1,300,000		\$31,700		\$0	\$0		\$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79063548		ROMERO BUSTAMANTE HERNEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 4 # 12 - 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8970207	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1136473443	9479108883	I	2025/01/14	2024/12/18	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$402,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLFONDOS	231001		800,227,940	6	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
COMPENSAR	EPS008		860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200

La Mesa – Cundinamarca, Diciembre de 2024

Doctor

JOSE DAVID GUTIERREZ VANEGAS

Director Operativo y Supervisor contrato No. **OPS-132/2024**

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos (Art. 329 E.T. y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referente me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el asunto me permito manifestar a usted lo siguiente, bajo la gravedad de juramento:

1. NOMBRE PRESTADOR DEL SERVICIO: HERNEL ALBERTO ROMERO BUSTAMANTE
2. IDENTIFICACIÓN CC. 79.063.548
3. RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS AL QUE PERTENECE No Contribuyente
4. MES AL QUE PERTENECE LA CERTIFICACIÓN DICIEMBRE DE 2024
5. DECLARACIÓN DE INGRESOS:

Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal

Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado.

Los servicios son prestados de manera personal.

Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.

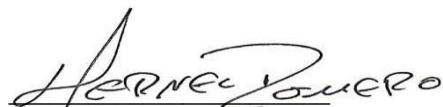
Me encuentro dentro de la categoría de conformidad con el art. 329 del E.T.

6. QUE SE HA CANCELADO OPORTUNAMENTE EL VALOR DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SALUD, así:

Mes	No. De Planilla	Aporte	Valor
NOVIEMBRE	9477987899	COMPENSAR	\$162.500
		COLFONDOS	\$208.000
		POSITIVA	\$26.000

Mes	No. De Planilla	Aporte	Valor
DICIEMBRE	9479108883	COMPENSAR	\$162.500
		COLFONDOS	\$208.000
		POSITIVA	\$31.700

7. NO SOY DECLARANTE DEL IMPUESTO DE RENTA.



HERNEL ALBERTO ROMERO BUSTAMANTE

CC. 79.063.548 de La Mesa

	EMPRESA REGIONAL AGUAS DEL TEQUENDAMA S.A E.S.P. LA MESA – ANAPOIMA.	Código: 112.18
		Versión: 01
	INFORME DEL CONTRATISTA	Fecha: 27 - Nov - 2023
		Página 1 de 4

INFORME DE ACTIVIDADES No. 03

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO: Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. OPS-132/2024 y con el objeto contractual **“PRESTAR APOYO A LA DIRECCIÓN OPERATIVA EN LOS PROCESOS DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUA POTABLE QUE SE REALIZA EN LOS MUNICIPIOS DE LA MESA Y ANAPOIMA, ASI COMO EN OTROS PROCESOS OPERATIVOS QUE SE LLEVEN A CABO EN LA MISMA DEPENDENCIA.”**

2. DETALLES DEL INFORME:

FECHA DEL INFORME	DICIEMBRE DE 2024
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE LA MESA Y ANAPOIMA
OBJETO	PRESTAR APOYO A LA DIRECCIÓN OPERATIVA EN LOS PROCESOS DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUA POTABLE QUE SE REALIZA EN LOS MUNICIPIOS DE LA MESA Y ANAPOIMA, ASI COMO EN OTROS PROCESOS OPERATIVOS QUE SE LLEVEN A CABO EN LA MISMA
CONTRATISTA	HERNEL ALBERTO ROMERO BUSTAMANTE
SUPERVISOR	JOSE DAVID GUTIERREZ VANEGAS
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$7.830.000,00) M/CTE.
PLAZO DEL CONTRATO	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.
FECHA DE INICIO	DIEZ (10) DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2024

PERIODO ANALIZADO:	DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024
--------------------	---

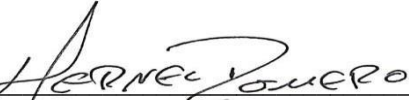
3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ESPECÍFICA DEL CONTRATO		DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS
No.	Descripción		
1.	ACTIVIDAD No. 1 Tomar muestras de agua en los puntos concertados con la secretaria de salud departamental en los municipios de La Mesa y Anapoima, para el análisis de la calidad físico química y bacteriológica de la misma, con el fin de controlar la calidad de	DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024 se realizaron las siguientes actividades: Se tomaron las muestras en los Municipios de Anapoima y La Mesa (diarias) y con la secretaria de salud departamental en la PTAP LA MESA (punto de muestreo PTAP) Y PTAP EL RIO (Punto de nuestro ptap El Rio)	FOTOGRAFIA ANEXO 1

	agua de acuerdo a la Resolución 2115 de 2007.		
2.	ACTIVIDAD No. 2 Llevar un registro diario de manera ordenada de las diferentes muestras tomadas donde se especifique fecha, hora y punto de muestreo, presentando dicha información de manera tabulada al supervisor del contrato	DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024 se realizaron las siguientes actividades: Se registra el control de toma de muestras en archivo digital drive correo institucional	No se anexa evidencia
3.	ACTIVIDAD No. 3 Diligenciar de forma diaria la bitácora de control de suministro de agua potable.	DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024 se realizaron las siguientes actividades: No se realizó la actividad	No se anexa evidencia
4.	ACTIVIDAD No. 4. Diligenciar diariamente las planillas de control medición de presiones en los manómetros que están instalados en los puntos referenciados por la empresa	DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024 se realizaron las siguientes actividades: No se realizó la actividad	No se anexa evidencia
5.	ACTIVIDAD No. 5. Apoyar mensualmente en la elaboración de los informes de daños de acueducto y alcantarillado que se reporten por parte de la empresa.	DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024 se realizaron las siguientes actividades: No se realizó la actividad	No se anexa evidencia
6.	ACTIVIDAD No. 6. Las demás que se relacionen o requieren por la empresa para el cumplimiento del objeto.	DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024 se realizaron las siguientes actividades: o se realizó la actividad	No se anexa evidencia

A) OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

--

FIRMA 
HERNEL ALBERTO ROMERO BUSTAMANTE
C.C 79.063.548 de La Mesa (cund)
Domicilio: Hato Grande Reservado Apt. 204
Teléfono: 314 3651682
Email: hernelrb@hotmail.com

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

	EMPRESA REGIONAL AGUAS DEL TEQUENDAMA S.A E.S.P. LA MESA – ANAPOIMA.	Código: 112.18
		Versión: 01
	INFORME DEL CONTRATISTA	Fecha: 27 - Nov - 2023
		Página 3 de 4

ANEXO 1.



	EMPRESA REGIONAL AGUAS DEL TEQUENDAMA S.A E.S.P. LA MESA – ANAPOIMA.	Código: 112.18
		Versión: 01
		Fecha: 27 - Nov - 2023
	INFORME DEL CONTRATISTA	Página 4 de 4

CERTIFICADO BANCARIO



Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**LA MESA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,**

26/01/2024

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **HERNEL ALBERTO ROMERO BUSTAMANTE** con Cédula de Ciudadanía número **79063548**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número **0570450670013728**
Fecha de apertura **27/10/2006**

Cordialmente,

Se certifica que HERNEL ALBERTO ROMERO BUSTAMANTE identificado(a) con CC 79063548 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ROMERO BUSTAMANTE HERNEL ALBERTO CC 79063548																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9479108883	1136473443	I	2024-12-18	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9479108883	1136473443	I	2024-12-18	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9479108883	1136473443	I	2024-12-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9476099705	1002521634	I	2024-10-24	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	24	X																
9476099705	1002521634	I	2024-10-24	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	24	X																
9476099705	1002521634	I	2024-10-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	24	X																
9472577153	885739825	I	2024-09-02	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	3		X															
9472577153	885739825	I	2024-09-02	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	3		X															
9472577153	885739825	I	2024-09-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	3		X															
9471000920	819165364	I	2024-08-02	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	2	X																
9471000920	819165364	I	2024-08-02	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	2	X																
9471000920	819165364	I	2024-08-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	2	X																
9468527158	747101723	I	2024-07-02	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	22		X															
9468527158	747101723	I	2024-07-02	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	22		X															
9468527158	747101723	I	2024-07-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	22		X															
9467867674	669025926	I	2024-05-29	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9467867674	669025926	I	2024-05-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9467867674	669025926	I	2024-05-29	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	

APORTANTE: ROMERO BUSTAMANTE HERNEL ALBERTO CC 79063548

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9466260024	9466260024	I	2024-04-26	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9466260024	9466260024	I	2024-04-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9466260024	9466260024	I	2024-04-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9464886213	535797915	I	2024-03-26	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9464886213	535797915	I	2024-03-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9464886213	535797915	I	2024-03-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9462349808	9462349808	N	2024-02-22	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	4	X	X						A									
9462349808	9462349808	N	2024-02-22	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	15	X							C									
9462349808	9462349808	N	2024-02-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	4	X	X						A									
9462349808	9462349808	N	2024-02-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	15	X							C									
9462349808	9462349808	N	2024-02-22	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	4	X	X						A									
9462349808	9462349808	N	2024-02-22	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	15	X							C									
9461470475	9461470475	I	2024-01-10	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	4	X	X															
9461470475	9461470475	I	2024-01-10	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	4	X	X															
9461470475	9461470475	I	2024-01-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	4	X	X															

APORTANTE: EMPRESA REGIONAL AGUAS DEL TEQUENDAMA S.A E.S.P. NI 900126313																								
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades														
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct
9477987899	1093147568	Y	2024-12-02	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30	X														
9477987899	1093147568	Y	2024-12-02	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30	X														
9477987899	1093147568	Y	2024-12-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30	X														
9477987899	1093147568	Y	2024-12-02	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30	X														

Este certificado se expide el día 2024-12-19 a las 10:12.