Emilsen Johanna Morales Duarte
Contador Público
TP. 137942-T

INFORME DE CUMPLIMIENTO

Fecha: 30 Diciembre de 2025

NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID YISSELA DELGADO CALDERON

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 016-2025

No de Contrato	016-2025
Contratista	EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
NIT – RUT	37.901.147 de San Gil
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA REVISORIA FISCAL EN CUMPLIMIENTO DE LAS DISPONIBILIDADES LEGALES PARA LA EMPRESA CABRERANA DE SERVICIOS PÚBLICOS S.A ESP
FECHA INICIACIÓN	01 DE ABRIL DE 2025
FECHA TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2025

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA
a) Cerciorarse que todas las actividades se celebren o cumplan por cuenta de la sociedad se ajustan a las prescripciones de los estatutos, a las decisiones de la asamblea general y de la junta directiva	Se informó que la Entidad lleve su contabilidad conforme a las normas legales y a la técnica contable; las operaciones registradas en los libros de contabilidad, la correspondencia, los comprobantes de las cuentas y los libros de actas y de registro de acciones se llevan y se conservan debidamente; el informe de gestión de los administradores guarda la debida concordancia con los estados financieros básicos e incluye la constancia por parte de la Administración sobre la validez del software y

Carrera 10 No. 9-91 - Celular 313 3474697
Email: emelins17@hotmail.com
San Gil – Santander

	del cumplimiento de las normas sobre propiedad intelectual y derechos de autor establecidos en la Ley 603 de 2000; y la información contenida en las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. Se revisaron el Manual de Políticas contables, Manual de presupuesto y Manual de cartera contratados por la empresa presentados ante la Junta Directiva.
b) Dar oportuna cuenta por escrito a la asamblea general, a la junta directiva, al gerente de la sociedad, de las irregularidades que ocurran en el funcionamiento y en el desarrollo de sus negocios	Se enviaron diversas alertas a la gerencia acerca del proceso contractual, el cumplimento de publicación pre y post contractual, observaciones sobre la cartera, facturación e inventarios de elementos de consumo, actualización de manuales y herramientas administrativas, elaboración de procesos y procedimientos para el manejo de recursos en administración y la ejecución de convenios, implementación de MIPG y disposiciones generales para la protección de datos personales, publicación oportuna de los contratos en la página web y demás plataformas.
C) Velar porque se lleve regularmente la contabilidad de la sociedad y las actas de reuniones de la asamblea y de la junta directiva, para que se conserve debidamente la correspondencia, impartiendo las instrucciones necesarias para tales fines	Se evaluó la presentación, estructura y contenido de los estados financieros, incluyendo la información revelada, y si los estados financieros representan las transacciones y eventos relevantes de un modo que logran la presentación razonable. Se comunicó a la Gerente, entre otros asuntos, el alcance y oportunidad planeados de la auditoría y los resultados significativos de la auditoría, así como cualquier deficiencia significativa en el control interno, si la hubiere, identificada durante la auditoría
d) Inspeccionar los bienes de la sociedad y procurar que se tomen oportunamente las medidas de seguridad de los bienes de la sociedad a cualquier título.	Se inspeccionó los bienes de la empresa en procura que se tomen oportunamente las medidas de conservación o seguridad de los mismos y de los que ella tenga en custodia a

	cualquier otro título.
e) Impartir las instrucciones, practicar las inspecciones y solicitar los informes necesarios para establecer un control sobre los valores sociales	De acuerdo al Plan de Auditoria autorizado por la Gerente de la empresa se evaluaron las operaciones financieras, contractuales, operacionales, componente tecnológico y reportes de información a los diferentes órganos de control a corte 30 de diciembre de 2025 y durante periodo comprendido del servicio de Revisoría Fiscal Se evaluó lo apropiado de las políticas contables aplicadas y la razonabilidad de las estimaciones contables y las revelaciones relacionadas hechas por el Contador en las Notas a los estados financieros. Se concluye lo adecuado de la utilización, por la Administración, del principio contable de empresa en marcha y que se han realizado grandes esfuerzos para que no haya incertidumbre material relacionada con hechos o condiciones que pueden generar dudas significativas sobre la capacidad de la empresa de continuar con sus operaciones. Se remitió el informe de Revisoría Fiscal a las entidades gubernamentales que ejercen la inspección, vigilancia y control como la Contraloría General de Santander, y estuve atenta a rendirles los informes solicitados en auditoria
f) Autorizar con su firma los balances, con su dictamen o informe correspondiente.	Se revisaron y validaron los estados financieros de la entidad y demás soportes contables y financieros.

2. **RELACION DE DOCUMENTOS ANEXOS**
   - Planillas Pagadas de Seguridad Social en Salud (salud, pensión, riesgos)
   - Factura Electrónica

3. **RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

Emilsen Johanna Morales Duarte
Contador Público
TP. 137942-T

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
SALUD	33325081	ABRIL	2025-05-05	230.000
PENSIÓN	33325081	ABRIL	2025-05-05	294.400
RIESGOS LABORALES	33325081	ABRIL	2025-05-05	9.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
SALUD	33348469	MAYO	2025-05-07	230.000
PENSIÓN	33348469	MAYO	2025-05-07	294.400
RIESGOS LABORALES	33348469	MAYO	2025-05-07	9.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
SALUD	33397800	JUNIO	2025-06-16	230.000
PENSIÓN	33397800	JUNIO	2025-06-16	294.400
RIESGOS LABORALES	33397800	JUNIO	2025-06-16	9.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
SALUD	33863974	JULIO	2025-08-06	230.000
PENSIÓN	33863974	JULIO	2025-08-06	294.400
RIESGOS LABORALES	33863974	JULIO	2025-08-06	9.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Carrera 10 No. 9-91 - Celular 313 3474697
Email: emelins17@hotmail.com
San Gil – Santander

Emilsen Johanna Morales Duarte
Contador Público
TP. 137942-T

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
SALUD	34491368	AGOSTO	2025-08-26	230.000
PENSIÓN	34491368	AGOSTO	2025-08-26	294.400
RIESGOS LABORALES	34491368	AGOSTO	2025-08-26	9.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
SALUD	34876059	SEPTIEMBRE	2025-10-02	475.000
PENSIÓN	34876059	SEPTIEMBRE	2025-10-02	608.000
RIESGOS LABORALES	34876059	SEPTIEMBRE	2025-10-02	19.900
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
SALUD	34906811	OCTUBRE	2025-10-23	475.000
PENSIÓN	34906811	OCTUBRE	2025-10-23	608.000
RIESGOS LABORALES	34906811	OCTUBRE	2025-10-23	19.900
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
SALUD	35134460	NOVIEMBRE	2025-11-20	475.000
PENSIÓN	35134460	NOVIEMBRE	2025-11-20	608.000
RIESGOS LABORALES	35134460	NOVIEMBRE	2025-11-20	19.900
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Carrera 10 No. 9-91 - Celular 313 3474697
Email: emelins17@hotmail.com
San Gil – Santander

Emilsen Johanna Morales Duarte
Contador Público
TP. 137942-T

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
SALUD	35438814	DICIEMBRE	2025-12-10	475.000
PENSIÓN	35438814	DICIEMBRE	2025-12-10	608.000
RIESGOS LABORALES	35438814	DICIEMBRE	2025-12-10	19.900
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
CC 37.901.147 de San Gil

Carrera 10 No. 9-91 - Celular 313 3474697
Email: emelins17@hotmail.com
San Gil – Santander

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-37901147
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	enilsen
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-13
FECHA DE PAGO:	2025-05-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	33325081
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33325081
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
2	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-37901147
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	enilsen
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-12
FECHA DE PAGO:	2025-05-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33348469
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33348469
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
2[illegible]	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/07/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-37901147
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	enilsen
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-10
FECHA DE PAGO:	2025-06-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33397800
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33397800
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
2[illegible]	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/08/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-37901147
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	enilsen
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-13
FECHA DE PAGO:	2025-08-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33863974
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33863974
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
2	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/09/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-37901147
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	enilsen
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-10
FECHA DE PAGO:	2025-08-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34491368
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34491368
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
2[redacted]	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-37901147
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	enilsen
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-10
FECHA DE PAGO:	2025-10-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34876059
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34876059
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 475.000
2[illegible]	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.000	$ 608.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.900	$ 19.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.102.900	$ 1.102.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/11/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-37901147
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	enilsen
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-13
FECHA DE PAGO:	2025-10-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34906811
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34906811
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 475.000
25	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.000	$ 608.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.900	$ 19.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.102.900	$ 1.102.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/12/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-37901147
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	enilsen
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-11
FECHA DE PAGO:	2025-11-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35134460
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35134460
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 475.000
2[illegible]	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.000	$ 608.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.900	$ 19.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.102.900	$ 1.102.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 08/01/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-37901147
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	enilsen
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-14
FECHA DE PAGO:	2025-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35438814
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35438814
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 475.000
2	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.000	$ 608.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.900	$ 19.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.102.900	$ 1.102.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/02/2026

Certificado
Bancario

Martes, 20 de febrero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE identificado(a) con CC 37901147, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	32225387701	2006/02/10	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500880392

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 37901147
Nombre EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)025025008803 92(3900)000000023760 0(96)20251231

PRO HOSPITAL	$ 108.000
PRO UIS	$ 108.000
Total Estampillas	**$ 216.000**
Ordenanza 012	$ 21.600
Total a Pagar	**$ 237.600**

VALOR BASE	$ 5.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.400.000
FECHA CONTRATO	01/04/2025
NRO. CONTRATO	016
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE176

Fecha de Expedición 2025/12/29 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

Con destino a: **Cabrerana de Servicios Publicos S.A. E.S.P**

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500880392**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Cabrerana de Servicios Publicos S.A. E.S.P**

Tipo de Doc. CC Número: 37901147
Nombre: EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 5.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.400.000
FECHA CONTRATO	01/04/2025
NRO. CONTRATO	016

PRO HOSPITAL	$ 108.000
PRO UIS	$ 108.000
Total Estampillas	**$ 216.000**
Ordenanza 012	$ 21.600
Total a Pagar	**$ 237.600**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500880392**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Cabrerana de Servicios Publicos S.A. E.S.P**

Total a Pagar **$ 237.600**

Fecha de Expedición 2025/12/29 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

VALOR BASE	$ 5.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.400.000
FECHA CONTRATO	01/04/2025
NRO. CONTRATO	016

PRO HOSPITAL	$ 108.000
PRO UIS	$ 108.000
Total Estampillas	**$ 216.000**
Ordenanza 012	$ 21.600

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500880392**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Cabrerana de Servicios Publicos S.A. E.S.P**

PRO HOSPITAL	$ 108.000
PRO UIS	$ 108.000
Total Estampillas	**$ 216.000**
Ordenanza 012	$ 21.600
Total a Pagar	**$ 237.600**

Fecha de Expedición 2025/12/29 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

VALOR BASE	$ 5.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.400.000
FECHA CONTRATO	01/04/2025
NRO. CONTRATO	016

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500880392**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 37901147
Nombre EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Con destino a: **Cabrerana de Servicios Publicos S.A. E.S.P**

PRO HOSPITAL	$ 108.000
PRO UIS	$ 108.000
Total Estampillas	**$ 216.000**
Ordenanza 012	$ 21.600
Total a Pagar	**$ 237.600**

(415)8902012356005(8020)025025008803 92(3900)000000021600 0(96)20251231

VALOR BASE	$ 5.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.400.000
FECHA CONTRATO	01/04/2025
NRO. CONTRATO	016

Fecha de Expedición 2025/12/29
Fecha Limite de Pago 2025/12/31

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500880392**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 37901147
Nombre EMILSEN JOHANNA MORALES DUARTE
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

(415)8902012356005(8020)025025008803 92(3900)000000021600 0(96)20251231

(415)8902012356006(8020)025025008803 92(3900)000000002160 0(96)20251231

Con destino a: **Cabrerana de Servicios Publicos S.A. E.S.P**

PRO HOSPITAL	$ 108.000
PRO UIS	$ 108.000
Total Estampillas	**$ 216.000**
Ordenanza 012	$ 21.600

Fecha de Expedición 2025/12/29

Total a Pagar **$ 237.600**

Banco

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
07fc169610fb2962c934118c789f05b192f6c066572ccd9f3223a09151febb42d00376bf0716d25aed7d23a5a97137f0

Número de Factura: FE-176
Fecha de Emisión: 29/12/2025
Fecha de Vencimiento: 29/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MORALES DUARTE EMILSEN JOHANNA
Nombre Comercial: MORALES DUARTE EMILSEN JOHANNA
Nit del Emisor: 37901147
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: San Gil
Dirección: CR 10 9 91
Teléfono / Móvil: 3133474697
Correo: cpmoralesduarte@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CABRERANA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A. E.S.P.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900253669
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Cabrera
Dirección: CR 7 7 43
Teléfono / Móvil: 3208408297
Correo: cabrerana.sa.esp@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	4	CONTRATO No. 016 2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA REVISORIA FISCAL EN CUMPLIMIENTO DE LAS DISPONIBILIDADES LEGALES PARA LA EMPRESA CABRERANA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A ESP	NIU	1,00	$ 5.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.400.000,00

Notas Finales

PAGO UNICO CONTRATO 016 DE 2025
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
29/12/2025 14:25:43
Documento validado por la DIAN:
29/12/2025 14:25:44
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		5400000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5400000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		5400000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 5400000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		5.400.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5.400.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		5.400.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 5.400.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764091350936 Rango desde: 151 Rango hasta: 250 Vigencia: 2027-04-01