Usuario : MONICA

# DAGUAS S.A. E.S.P.

NIT. 900.192.022-1

**COMPROBANTE DE EGRESO**
**No. *01596***

| CODIGO | CONCEPTO | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| | BANCO DE BOGOTA 263-134413 | | $1,693,800.00 |
| 24905501 | SERVICIOS | $1,800,000.00 | |

**OBSERVACIONES:**
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIVISIÓN TÉCNICA COMERCIAL, DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DEL CARMEN DE APICALA - TOLIMA "DAGUAS S.A. E.S.P. SEGUN CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2

**VALOR NETO:** **$1,693,800.00**

**CUENTA No.** 263-134413

**CHEQUE No.** TRANSFERENCIA **VLR CHEQUE:** $1,693,800.00

**BANCO:** BANCO DE BOGOTA

**BENEFICIARIO:** MORALES HENAO LUISA FERNANDA

**FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:**

luisa M

**NIT/C.C.:** 1075624886

| PREPARADO POR | AUTORIZADO POR | FECHA DE RECIBIDO |
|---|---|---|
| | | 24 de Diciembre de 2025 |

Usuario : MONICA

# EMPRESA DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y ASEO DE CARMEN DE API-

DAGUAS S.A. E.S.P. OFICIAL

Desempeño, competitividad y calidad de vida

Nit: 900192022-1

## ORDEN DE PAGO No. 862
**24 de Diciembre de 2025**

**A Favor de:** MORALES HENAO LUISA FERNANDA **NIT/C.C.:** 1075624886

**Concepto:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIVISIÓN TÉCNICA COMERCIAL, DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DEL CARMEN DE APICALA - TOLIMA "DAGUAS S.A. E.S.P. SEGUN CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025. MORALES HENAO LUISA FERNANDA

| Valor Cuenta: | $1,800,000.00 | Valor IVA: | $0.00 | Valor Total: | $1,800,000.00 |
|---|---|---|---|---|---|

**Deducciones:**

| | |
|---|---|
| ESTAMPILLAS PROANCIANATO 4% | 72,000.00 |
| ESTAMPILLAS PROCULTURA 1% | 18,000.00 |
| RETEICA SOBRE SERVICIOS *9/1000 | 16,200.00 |

**Total Deducciones :** 106,200.00

**NETO A PAGAR:** $1,693,800.00

**La Suma de:** UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS

**Rubros:**

| C=digo de Cuenta | Nombre de Cuenta | Valor |
|---|---|---|
| 2.4.5.02.08.02.01 | Personal tecnico y Asistencial - Acueducto | 600,000.00 |
| 2.4.5.02.08.02.02 | Personal tecnico y Asistencial - Alcantarillado | 600,000.00 |
| 2.4.5.02.08.02.03 | Personal tecnico y Asistencial - Aseo | 600,000.00 |

**Total:** $1,800,000.00

**CORDOBA ZARTA CESAR AUGUSTO**
GERENTE

**OSPINA NIRZA ESNEDA**
JEFE DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**RECIBI A SATISFACCION**
**MORALES HENAO LUISA FERNANDA**
**C.C. No.** 1075624886 **de** Girardot.
**24 de Dic de 2025**

Usuario : MONICA

# EMPRESA DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y ASEO DE CARMEN DE API-

## REGISTRO PRESUPUESTAL No.529

**1 de Diciembre de 2025**

**Nit:** 900192022-1

**Concepto:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIVISIÓN TÉCNICA COMERCIAL, DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DEL CARMEN DE APICALA - TOLIMA "DAGUAS S.A. E.S.P.

**Tercero\Contratista:** **1075624886 MORALES HENAO LUISA FERNANDA**

| Cdigo de Cuenta | Nombre de Cuenta | Valor |
|---|---|---|
| 2.4.5.02.08.02.01 | Personal tecnico y Asistencial - Acueducto | $600,000.00 |
| 2.4.5.02.08.02.02 | Personal tecnico y Asistencial - Alcantarillado | $600,000.00 |
| 2.4.5.02.08.02.03 | Personal tecnico y Asistencial - Aseo | $600,000.00 |

**Son:**

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS

**Total:** **$1,800,000.00**

**GORDILLO GUTIERREZ JENNIFFER DAIHAN**
**Elaboró**

**OSPINA NIRZA ESNEDA**
JEFE DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
**Aprobó**

Usuario : MONICA

# EMPRESA DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE AL-CANTARILLADO Y ASEO DE CARMEN DE APICALA

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 530

**1 de Diciembre de 2025**

Nit: 900192022-1

## PROFESIONAL FINANCIERA Y PRESUPUESTO

## HACE CONSTAR:

Que revisado el libro de Presupuesto de Gastos de la entidad, existe disponibilidad para los siguientes rubros así:

| Código de Cuenta | Nombre de Cuenta | Valor |
|---|---|---|
| 2.4.5.02.08.02.01 | Personal tecnico y Asistencial - Acueducto | $600,000.00 |
| 2.4.5.02.08.02.02 | Personal tecnico y Asistencial - Alcantarillado | $600,000.00 |
| 2.4.5.02.08.02.03 | Personal tecnico y Asistencial - Aseo | $600,000.00 |

**Son:**

**Total:** **$1,800,000.00**

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS

Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIVISIÓN TÉCNICA COMERCIAL, DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DEL CARMEN DE APICALA - TOLIMA "DAGUAS S.A. E.S.P.

Dependencia: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**GORDILLO GUTIERREZ JENNIFFER DAIHAN**
**Elaboró**

**OSPINA NIRZA ESNEDA**
JEFE DIVSION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
**Aprobó**

Falta Informe

**CUENTA DE COBRO**

**CONTRATO N° 132 DEL 2025**

Luisa MORALES

24 DE DICIEMBRE DEL 2025, CARMEN DE APICALA – TOLIMA

**CUENTA DE COBRO**

A LA EMPRESA DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE CARMEN DE APICALA S.A. E.S.P.

**DEBE A**

**LUISA FERNANDA MORALES HENAO**

**CC 1.075.624.886**

**LA SUMA DE:**

UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000) MONEDA CORRIENTE.

**POR CONCEPTO DE:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIVISIÓN TÉCNICA COMERCIAL, DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DEL CARMEN DE APICALA - TOLIMA "DAGUAS S.A. E.S.P.

**LUISA FERNANDA MORALES HENAO**

**CC 1.075.624.886**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141223424281

(415)7707212489984(8020) 000014122342428 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 5 6 2 4 8 8 6 | 0 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

**IDENTIFICACIÓN**

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 7 5 6 2 4 8 8 6 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Girardot | 3 0 7 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MORALES | HENAO | LUISA | FERNANDA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Dígito |
|---|---|
| | |

**UBICACIÓN**

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Carmen de Apicalá | 1 4 8 |

41. Dirección principal: CR 9 # 2 - 163 MZ A CS 24 ALAMEDA DE ARENITAS

42. Correo electrónico: lumorahenao@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 7 3 3 5 9 0 | 3 1 2 7 4 7 8 2 8 4 | 3 2 0 4 4 2 8 0 5 4 |

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 5 1 2 0 1 | | | | | | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

**Usuarios aduaneros**

54. Código

**Exportadores**

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.3 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

954. Nombre: MORALES HENAO LUISA FERNANDA

955. Cargo: Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Carmen de Apicalá, diciembre 24 de 2025.

Señores
**Empresa de distribución de agua potable, alcantarillado y aseo**
**DAGUAS SA – ESP OFICIAL CARMEN DE APICALA**

Yo, **LUISA FERNANDA MORALES HENAO** identificado (a) como aparece al pie de mi correspondiente firma y bajo la gravedad de juramento manifiesto que:

1.-SOY RESPONSALBE DE IVA _____ NO SOY RESPONSABLE DE IVA ____X___

2.-NO_X__ SI___ soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2025.

3.-De conformidad a la Ley 1943 de 2018 informo:
No X, tengo trabajadores asociados a la actividad.

Si ____tengo trabajadores asociados a la actividad 1____, 2 o más _____.

SI __ NO X cuento con un certificado por intereses o corrección monetaria cancelados por el año 2024, en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte.

SI __ NO X cuento con un certificado por los pagos de medicina propagada durante el año 2024. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte.

SI __ NO _X_cuento con dependientes. En caso afirmativo, esta deducción no está siendo utilizada por otro contribuyente, en relación con el o los siguiente (s) dependiente (s):

| **Nombre** | **Documento de Identidad** | **Parentesco** | **Calidad de Dependiente** |
|---|---|---|---|
| | | | |

La calidad de dependiente, está definida en el parágrafo 3 del artículo 2 del decreto 099 de enero de 2013, se debe señalar el numeral al cual corresponda (1,2,3,4 o 5) por los numerales 3,4 y 5 según sea el caso se debe anexar certificado.
A continuación, relaciono los pagos a efectuarse en el presente mes.

| **N° de pago** | **N° y año del contrato** | **Valor Bruto del Pago en el mes** |
|---|---|---|
| UNO | No 132 de diciembre 01 de 2025 | $1.800.000 |
| TOTAL: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 1.800.000) M/CTE | | |

Adicionalmente manifiesto que los documentos adjuntos a la presente Orden de Pago corresponden a los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riegos Laborales, que se originaron con ocasión al Contrato de Prestación de Servicios No.048 de agosto 03 de 2025. , correspondiente al mes de diciembre del 2025.

FIRMA: **LUISA FERNANDA MORALES HENAO**
C.C 1.075.624.886 de Girardot (Cundinamarca)

Retefuente para asalariados- Art. 385 ET

Vista Impresión

**Retención aplicable para el año 2025**

**Procedimiento No. 1**

Descargue Herramie

## Procedimiento No. 1

| CONSULTORCONTABLE |
|---|
| LUISA FERNANDA MORALES HENAO |
| 1,075,624,886 |

| Mes | Diciembre de 2025 |
|---|---|

| VALOR UVT | |
|---|---|
| Año 2025 | 49,799 |

| Conceptos | Datos | Limites | Depuración |
|---|---|---|---|
| **1** **Total pagos laborales en el mes** | | | |
| Sueldo | 1,800,000 | | 1,800,000 |
| Auxilio de transporte | - | | - |
| Comisiones | | | - |
| Horas extras | - | | - |
| Recargos nocturnos y dominicales | - | | - |
| Otros auxilios (movilidad, alimentación, etc.) | - | | - |
| Bonificaciones | - | | - |
| Viáticos | - | | - |
| Exceso de las 41 UVT por pagos por concepto de alimentación (art 387-1 ET) | - | | - |
| Incapacidades | - | | - |
| Licencia de maternidad | - | | - |
| Cesantías (no se tienen en cuenta para efectos de la retención en la fuente) | | | |
| Intereses sobre cesantías (no se tienen en cuenta para efectos de la retención en la fuente) | | | |
| Prima el cálculo se realiza de forma independiente. | - | | - |
| Vacaciones | | | - |
| Primas extralegales | - | | - |
| Otros ingresos laborales- Bonos, cheques electrónicos, pagos indirectos | | | - |
| **Total ingresos mes (No se incluye la prima)** | **1,800,000** | | **1,800,000** |
| **Menos ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional** | | | |
| Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET) | 252,200 | Sin límites | 252,200 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | | Sin límites | - |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones obligatorios (Régimen ahorro individual) (Art. 55 ET) | - | 25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT | - |
| Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET) | 178,000 | Sin límites | 178,000 |
| **Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional** | **440,200** | | **440,200** |
| **Subtotal (A)** | | | **1,359,800** |
| **3** **Menos deducciones** | | | |
| Intereses por prestamos de vivienda (promedio año anterior o los meses correspondientes) | - | 100 UVT promedio año anterior | - |
| Pagos por salud prepagada, Plan complementario de salud, o seguros de salud (art 387 ET)- Promedio del año anterior | - | 16 UVT | - |
| Seleccione 'SI' si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET) | SI | Hasta 10% del total de ingresos brutos laborales y hasta 32 UVT | 160,000 |
| **Total deducciones** | - | | **160,000** |
| **4** **Menos rentas exentas** | | | |
| Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET) | - | (30%) del ingreso laboral o ingreso tributario del año, y hasta (3.800) UVT por año. | - |
| Aportes con destino a cuentas AFC, AVC (art 126-4 ET) | - | | - |
| Indemnizaciones por accidentes de trabajo o enfermedad (art 206 ET Num 1) | - | | - |
| Indemnizaciones proteccion a la maternidad (art 206 ET Num 2) | | | - |
| Gastos de entierro del trabajador (art 206 ET Num 3) | | | - |
| Otras rentas exentas (Art. 206 ET) | - | | - |
| **Total renta exentas** | - | | - |
| **Subtotal (B)** | | | **1,179,800** |
| **Valor de la prima de servicios** | | | - |
| **Subtotal (B)** | | | **1,179,800** |
| | | Control renta exenta | |
| **5** **Menos renta exenta -25% del subtotal (B) (Numeral 10 art. 206 ET)** | | 790 UVT anual | **294,950** |
| **LIMITE GENERAL DE RENTAS EXENTAS Y DEDUCCIONES 40% DEL INGRESO NETO Y HASTA 1.340 UVT** | | 543,920 | **474,950** |
| **Base Gravable (Ver Tabla)** | | | **884,850** |
| **Valor retención en la fuente Art. 383 ET** | | | $ - |
| **Valor retención en la fuente a practicar por prima de servicios (art. 383 ET)** | | | $ - |
| **Total retenciones a practicar en el mes (Art. 383 ET)** | | | $ - |


Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com

Versión 7 01/01/2025

**INFORME DE LABORES CONTRATO**

**DE PRESTACION DE SERVICIOS**

**N°132**

**CONTRATISTA**

**LUISA FERNANDA MORALES HENAO**

**OBJETO:**

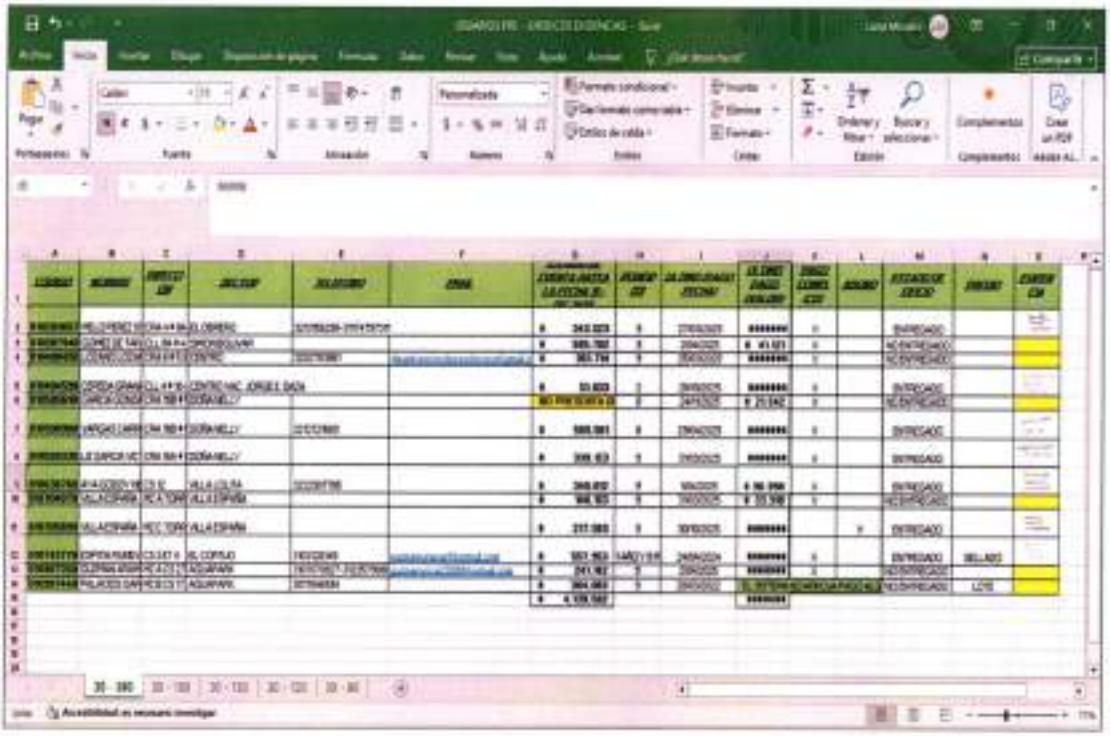
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIVISIÓN TÉCNICA COMERCIAL, DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DEL CARMEN DE APICALA - TOLIMA "DAGUAS S.A. E.S.P.

| OBLIGACION | INFORME DEL CONTRATISTA |
|---|---|
| 1. CUMPLIR EL OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO. | He dado cumplimiento integral al objeto y alcance del contrato, ejecutando las actividades encomendadas conforme a lo establecido contractualmente y a las necesidades operativas de la Empresa DAGUAS S.A. E.S.P. |
| 2. PRESTAR SUS SERVICIOS EN LOS TÉRMINOS DE ESTE CONTRATO, POR TODA SU VIGENCIA. | He prestado mis servicios de manera continua y permanente durante toda la vigencia del contrato, atendiendo oportunamente las funciones asignadas. |
| 3. ACTUAR CON EFICACIA Y RESPONSABILIDAD EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO Y CONEXAS AL MISMO. | He actuado con eficacia, responsabilidad y compromiso en la ejecución de las actividades objeto del contrato y en aquellas conexas al mismo, garantizando un adecuado desarrollo de las labores asignadas. |
| 4. 4. INFORMAR OPORTUNAMENTE AL CONTRATANTE SOBRE CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE PUEDA SOBREVENIR Y QUE AFECTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO. | He informado de manera oportuna al CONTRATANTE sobre cualquier eventualidad que pudiera afectar el normal desarrollo del contrato, permitiendo la toma de decisiones pertinentes. |

| | |
|---|---|
| 1. ELABORAR OFICIOS, COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES DE COBRO PERSUASIVO DE LOS USUARIOS O SUSCRIPTORES QUE SE ENCUENTRAN EN MORA EN LA EN LA EMPRESA DAGUAS S.A. E.S.P. | He elaborado los oficios, comunicaciones y notificaciones de cobro persuasivo dirigidos a los usuarios o suscriptores que se encuentran en mora con la Empresa DAGUAS S.A. E.S.P., conforme a los lineamientos establecidos. |
| 2. ORGANIZAR LAS RUTAS PARA LA ENTREGA DE LOS OFICIOS, COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES DE COBRO PERSUASIVO DE LOS USUARIOS O SUSCRIPTORES QUE SE ENCUENTRAN EN MORA EN LA EN LA EMPRESA DAGUAS S.A. E.S.P. | He organizado de manera adecuada las rutas para la entrega de los oficios, comunicaciones y notificaciones de cobro persuasivo a los usuarios o suscriptores en mora. |
| 3. ORGANIZAR LAS RUTAS PARA CORTES DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO DE LOS USUARIOS O SUSCRIPTORES QUE SE ENCUENTRAN EN MORA EN LA EN LA EMPRESA DAGUAS S.A. E.S.P. | He organizado las rutas correspondientes para la ejecución de los cortes del servicio de acueducto a los usuarios o suscriptores en mora, conforme a las instrucciones y procedimientos de la Empresa. |
| 4. PRESENTAR INFORME SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL PERIODO. | He presentado los informes correspondientes sobre las actividades desarrolladas durante el periodo contratado, detallando las labores realizadas y los resultados obtenidos. |
| 5. 8. EFECTUAR LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y RIEGOS LABORALES CONFORME A LOS PORCENTAJES DISPUESTOS EN LA LEY. | He efectuado oportunamente los aportes al sistema de seguridad social integral y a los riesgos laborales, de acuerdo con los porcentajes y disposiciones establecidos por la Ley. |
| 6. 9. ACATAR LAS SUGERENCIAS QUE DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO LE IMPARTA EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | He acatado las sugerencias, orientaciones e instrucciones impartidas por el Supervisor del Contrato durante el desarrollo del mismo. |
| 7. LAS DEMÁS QUE SURJA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y QUE TENGAN RELACIÓN DIRECTA CON EL OBJETO DEL CONTRATO. | He cumplido con las demás obligaciones que surgen de la ejecución del contrato y que guardan relación directa con su objeto. |

Luisa MORALES

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA:**



| | A | C | D | E | R | S | T | U | V |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CODIGO | NOMBRE | DIRECCION | SECTOR | TOTAL | ABONO | PAGO COMPLETO | FECHA | |
| 2 | 01010022000 | PARPAN PAT | CLL 2 # 9- FA | CENTRO | $ 1.536.689 | | | | |
| 3 | 01010023000 | FIGUEROA F | CRA 5 # 1N-1 | CENTRO | $ 152.441 | | | | |
| 4 | 01010024000 | HERRERA LO | CRA 9 # 2-21 | CENTRO | $ 84.133 | | | | |
| 5 | 01010025000 | MOGOLLON | CRA 9 # 2-21 | CENTRO | $ 101.016 | | | | |
| 6 | 01010026000 | SUAREZ PIEF | CRA 9 # 1-08 | CENTRO | $ 41.774 | | | | |
| 7 | 01010026050 | NIÑO RODR | CRA 9 # 1-08 | CENTRO | $ 73.721 | | | | |
| 8 | 01010026100 | NIÑO RODR | CRA 9 # 1-08 | CENTRO | $ 83.561 | | | | |
| 9 | 01010026200 | NIÑO RODR | CRA 9 # 1-08 | CENTRO | $ 172.121 | | | | |
| 10 | 01010026300 | NIÑO RODR | CRA 9 # 1-08 | CENTRO | $ 101.241 | | | | |
| 11 | 01010026400 | NIÑO RODR | CRA 9 # 1-08 | CENTRO | $ 178.063 | | | | |
| 12 | 01010026500 | NIÑO RODR | CRA 9 # 1-08 | CENTRO | $ 78.641 | | | | |
| 13 | 01010026600 | NIÑO RODR | CRA 9 # 1-08 | CENTRO | $ 98.321 | | | | |
| 14 | 01010026700 | NIÑO RODR | CRA 9 # 1-08 | CENTRO | $ 73.721 | | | | |
| 15 | 01010026800 | NIÑO RODR | CRA 9 # 1-08 | CENTRO | $ 178.199 | | | | |
| 16 | 01010026900 | NIÑO RODR | CRA 9 # 1-08 | CENTRO | $ 188.176 | | | | |
| 17 | 01010027000 | ROJAS MARI | CRA 9 # 2-16 | CENTRO | $ 73.721 | | | | |
| 18 | 01010028000 | GIRALDO SA | CRA 9 # 2-46 | CENTRO | $ 137.707 | | | | |
| 19 | 01010029000 | COLMENARE | CLL 3 # 8-57 | CENTRO | $ 55.714 | | | | |
| 20 | 01010029200 | MORA CRUZ | CRA 9 # 3-44 | CENTRO | $ 44.562 | | | | |
| 21 | 01010029400 | MORA CRUZ | CRA 9 # 3-44 | CENTRO | $ 44.562 | | | | |
| 22 | 01010029600 | MORA CRUZ | CRA 9 # 3-44 | CENTRO | $ 55.714 | | | | |
| 23 | 01010029700 | MORA CRUZ | CRA 9 # 3-44 | CENTRO | $ 64.078 | | | | |
| 24 | 01010029800 | MORA CRUZ | CRA 9 # 3-44 | CENTRO | $ 89.787 | | | | |

20251212

Listo Accesibilidad: todo correcto

Luisa
MORALES









Cordialmente.,

LUISA FERNANDA MORALES HENAO

Contratista por prestación de servicios

| DAGUAS S.A. E.S.P. OFICIAL | ACTA DE SUPERVISIÓN | | |
|---|---|---|---|
| | Contrato | Prestación de servicios No. 132 del 2025 | |
| | Supervisor | Jefe División Técnico Comercial | |
| | Periodo de supervisión | DICIEMBRE DEL 2025 | |

| | |
|---|---|
| **Contratista** | LUISA FERNANDA MORALES HENAO |
| **Identificación** | C.C.1.075.624.886 DE GIRARDOT (CUNDINAMARCA) |
| **Objeto del contrato** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIVISIÓN TÉCNICA COMERCIAL, DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DEL CARMEN DE APICALA - TOLIMA "DAGUAS S.A. E.S.P. |
| **Plazo** | UN (1) MES CALENDARIO |
| **Valor** | UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS ($1,800,000) MONEDA CORRIENTE |
| **Forma de Pago** | LA EMPRESA DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE CARMEN DE APICALÁ S.A. E.S.P. "DAGUAS S.A. E.S.P." PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO A RAZÓN DE: UN (1) PAGO POR LA SUMA DE UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000) MONEDA CORRIENTE, Y UN (1) ULTIMO PAGO POR LA SUMA DE UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000) MONEDA CORRIENTE COMO HONORARIOS POR LOS SERVICIOS PRESTADOS, PREVIA VERIFICACIÓN DE LA PRESTACIÓN EFECTIVA DEL SERVICIO, ENTREGA DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO Y LOS SOPORTES DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (EPS, PENSIÓN Y ARL), RECIBIDOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR. |

**OBLIGACIONES OBJETO DE SUPERVISIÓN**

En el marco de la ejecución del contrato y en ejercicio de mis facultades como supervisor se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones tal como se relaciona a continuación:

| OBLIGACIÓN (cláusula quinta) | INFORME DEL CONTRATISTA | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|
| 1. Cumplir el objeto y alcance del contrato. | SÍ hace parte del contenido del informe presentado por el contratista | Se verificó el cumplimiento de la obligación a partir del seguimiento a la ejecución del contrato y revisión del informe mensual de actividades. |
| 2. Prestar sus servicios en los términos de este contrato, por toda su vigencia. | SÍ hace parte del contenido del informe presentado por el contratista | Se verificó el cumplimiento de la obligación a partir del seguimiento a la ejecución del contrato y revisión del informe mensual de actividades. |
| 3. Actuar con eficacia y responsabilidad en la ejecución de las actividades objeto del contrato y conexas al mismo. | SÍ hace parte del contenido del informe presentado por el contratista | Se verificó el cumplimiento de la obligación a partir del seguimiento a la ejecución del contrato y revisión del informe mensual de actividades. |
| 4. Informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato. | SÍ hace parte del contenido del informe presentado por el contratista | Se verificó el cumplimiento de la obligación a partir del seguimiento a la ejecución del contrato y revisión del informe mensual de actividades. |
| 5. Elaborar oficios, comunicaciones y notificaciones de cobro persuasivo de los usuarios o suscriptores que se encuentran en mora en la en la Empresa DAGUAS S.A. E.S.P. | SÍ hace parte del contenido del informe presentado por el contratista | Se verificó el cumplimiento de la obligación a partir del seguimiento a la ejecución del contrato y revisión del informe mensual de actividades. |

| | | |
|---|---|---|
| 6. Organizar las rutas para la entrega de los oficios, comunicaciones y notificaciones de cobro persuasivo de los usuarios o suscriptores que se encuentran en mora en la en la | Sí hace parte del contenido del informe presentado por el contratista | Se verificó el cumplimiento de la obligación a partir del seguimiento a la ejecución del contrato y revisión del informe mensual de actividades. |
| 7. Organizar las rutas para cortes del servicio de acueducto de los usuarios o suscriptores que se encuentran en mora en la en la Empresa DAGUAS S.A. E.S.P. | Sí hace parte del contenido del informe presentado por el contratista | Se verificó el cumplimiento de la obligación a partir del seguimiento a la ejecución del contrato y revisión del informe mensual de actividades. |
| 8. Presentar informe sobre las actividades desarrolladas dentro del periodo. | Sí hace parte del contenido del informe presentado por el contratista | Se verificó el cumplimiento de la obligación a partir del seguimiento a la ejecución del contrato y revisión del informe mensual de actividades. |
| 9. Efectuar los aportes a seguridad social y riegos laborales conforme a los porcentajes dispuestos en la Ley. | Sí hace parte del contenido del informe presentado por el contratista | Se verificó el cumplimiento de la obligación a partir del seguimiento a la ejecución del contrato y revisión del informe mensual de actividades. |
| 10. Acatar las sugerencias que durante el desarrollo del Contrato le imparta el Supervisor del Contrato. | Sí hace parte del contenido del informe presentado por el contratista | Se verificó el cumplimiento de la obligación a partir del seguimiento a la ejecución del contrato y revisión del informe mensual de actividades. |
| 11. Las demás que surja de la ejecución del contrato y que tengan relación directa con el objeto del contrato. | Sí hace parte del contenido del informe presentado por el contratista | Se verificó el cumplimiento de la obligación a partir del seguimiento a la ejecución del contrato y revisión del informe mensual de actividades. |
| **Observaciones adicionales:** | | |
| | | **Aprobación del Supervisor** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## RECIBO PARA PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1075624886 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUISA FERNANDA MORALES HENAO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CARMEN DE APICALA | DEPARTAMENTO: | TOLIMA |
| DIRECCIÓN: | LUMORAHENAO@GMAIL.COM | TELÉFONO: | 1000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 32178703 19 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | | AÑO: | 2025 |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA LIMITE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2026/01/14 | 0 | $ 0 | $ 413.300 |
| 2026/01/15 | 1 | $ 500 | $ 413.800 |
| 2026/01/16 | 2 | $ 700 | $ 414.000 |
| 2026/01/17 | 3 | $ 1.000 | $ 414.300 |
| 2026/01/18 | 4 | $ 1.200 | $ 414.500 |
| 2026/01/19 | 5 | $ 1.500 | $ 414.800 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | X | | | | | | | | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8300380947 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 227.800 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 227.800 |
| SALUD | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8300395947 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | $ 178.000 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 178.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111530 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 7.500 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 7.500 |

**TOTAL POR PAGAR: $ 413.300**

Banco de Bogotá

**Comprobante**
**Pago de servicio**

ID PDV: 125740
Fecha: 2025/12/29 15:23:40

Convenio: PLANILLA ASISTIDA
OPERADOR SOI (Planilla Asistida Operador Bancario)
Código de convenio: 1130
Referencia de pago: 32178703 19
Núm aprovechado: 205825
Trx: 23769900625
Terminal Aval: 7915
Valor: $413.300,00
Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es $0
Línea de atención al cliente Bogotá 3132870
Nacional 018000123535
La transacción es realizada por la plataforma
El pago de convenios es efectuado en
Banco de Bogotá

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

## Nóminas, Proveedores y Libranzas

**Empresa:** EMPRESA DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE ALCANTARIL
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9001920221
**Generado por:** JENNIFER DAIHAN GORDILLO GUTIERREZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Autorización** | 13330564 | **Fecha de Emisión** | 2025/12/24 |

Origen

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente | | |
| **Nombre Producto Origen** | CC4413 | **No. Producto** | *****4413 |
| **Fecha de Pago** | 2025/12/24 | | |

Destino

| | |
|---|---|
| **Tipo Identificación** | Cédula de Ciudadanía |
| **No. Identificación** | 1075624886 |
| **Beneficiario** | LUISA FERNANDA MORALES HENAO |
| **Valor a Pagar** | $1,693,800.00 |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros |
| **Producto Destino** | 263241382 |
| **Tipo Pago** | NOMINA |
| **Referencia / No. Factura** | CE 1596 |
| **Información Adicional** | DICIEMBRE |
| **Estado** | En Proceso |

**Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.**

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco