| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | Código: GPR-FO-05 |
|---|---|---|
| EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CUCUTA SA E.S.P. | GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL | Fecha: 06/09/2021 |
| | Gestión Presupuestal | Versión: 01 |
| | Formato Orden de Pago | Página 1 de 1 |

Autorizado

## ORDEN DE PAGO No. 00001424

**FECHA:** 01/12/2025

**A FAVOR DE:** VIANIS ROCIO OSORIO AVILA **NIT:** 1094249003-5

**CONCEPTO:** ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 036-2025 DEL 28-ene-2025 - 2025E-20 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TALENTO HUMANO.CUENTA NUMERO 10/11

**REGISTRO PRESUPUESTAL No :** 00000669 24/10/2025

**NRO.CONTRATO:** **TIPO:** CONSTITUCION OP **DURACION:**

**CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:**

| RUBRO | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|---|
| 2.1.2.02.02.-008 | Servicios prestados a las Empresas y Servicios de Produccion Subclasificador 2.1.2.02.02.008.018 Ordenes de Prestacion de Servicio apoyo Oficina | 4,500,000.00 |

DEDUCCIONES

| Codigo | Nombre | Valor Base | % | Valor Retenido |
|---|---|---|---|---|
| 26 | Tasa Prodeporte y Recreacion 2% | 4,500,000 | 2.00 | 90,000.00 |
| 27 | Descuento Estapilla Proancianos 2% | 4,500,000 | 2.00 | 90,000.00 |
| 28 | Descuento Estampillas Procultura 1% | 4,500,000 | 1.00 | 45,000.00 |
| 29 | Descuento Estampilla Prohospital 2% | 4,500,000 | 2.00 | 90,000.00 |
| 30 | Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1% | 4,500,000 | 1.00 | 45,000.00 |

**Total deducciones:** 360,000.00

**Total a pagar:** 4,140,000.00

**CONTABILIZACION**

| CODIGO | NOMBRE | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| 511179-04 | Honorarios Contratacion Financiera | 4,500,000.00 | 0.00 |
| 240722-08 | Descuento Estampilla PRO CULTURA 1% | 0.00 | 45,000.00 |
| 240722-09 | Descuento Estampilla PROANCIANOS 2% | 0.00 | 90,000.00 |
| 244024-01 | Tasa Pro Deporte 2% | 0.00 | 90,000.00 |
| 240101-01 | Bienes y Servicios | 0.00 | 4,140,000.00 |
| 240722-12 | Descuento Estampilla PRO DESARROLLO | 0.00 | 45,000.00 |
| 240722-10 | Estampilla PRO HOSPITAL 2% | 0.00 | 90,000.00 |
| | **Total:** | **4,500,000.00** | **4,500,000.00** |

**VIGENCIA:** 2025

**VALOR:** CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE.

**IVAN DARIO CAMPOS GALVIS**
**JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO Y COMERCIAL**

Autorizado

**Elaboro:** **SARAI NOEMI DIAZ RODRIGUEZ**
**Apoyo administrativo, financiero y comercial**

**Revisado contador:**

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA S.A. E.S.P.

# COMPROBANTE EGRESO

**Vigencia:** 2025 **Período:** 12 **Fecha** 04/12/2025 **Consecutivo:** 00001685

**Nombre Tercero:** VIANIS ROCIO OSORIO AVILA

**Identificacion:** 1094249003

**Deposito:**

**Cuenta Bancaria:** FONDO GENERAL AHORROS - Nueva - Cuenta de ahorros

**OP Cons presupuestal:** 00001424 **OP Cons No presupuestal:**

**Numero cheque:**

**Medio de Pago:** TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

**Descripción:** ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 036-2025 DEL 28-ene-2025 - 2025E-20 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TALENTO HUMANO.CUENTA NUMERO 10/11

| Tercero | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| VIANIS ROCIO OSORIO AVILA | Ordenes de Prestacion de Servicio apoyo | 4,500,000.00 |

DEDUCCIONES

| CODIGO | NOMBRE | VALOR BASE | % | VALOR RETENIDO |
|---|---|---|---|---|
| 26 | Tasa Prodeporte y Recreacion 2% | 4,500,000 | 2.00 | 90,000.00 |
| 27 | Descuento Estapilla Proancianos 2% | 4,500,000 | 2.00 | 90,000.00 |
| 28 | Descuento Estampillas Procultura 1% | 4,500,000 | 1.00 | 45,000.00 |
| 29 | Descuento Estampilla Prohospital 2% | 4,500,000 | 2.00 | 90,000.00 |
| 30 | Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1% | 4,500,000 | 1.00 | 45,000.00 |
| | | | **Total deducciones:** | 360,000.00 |

CONTABILIZACION

| CODIGO | NOMBRE | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| 240101-01 | Bienes y Servicios | 4,140,000.00 | 0.00 |
| 190803-30 | Fondo General Cuenta de Ahorros 260564323 - Nueva | 0.00 | 4,140,000.00 |
| | **Total:** | **4,140,000.00** | **4,140,000.00** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | 4,140,000.00 |
| **RETENCION** | 0.00 |
| **NETO** | 4,140,000.00 |

Elaboro: LIBIA LICETH BORJA MURILLO
APOYO TESORERIA

Reviso: _____
CONTADOR

Aprobo: _____
**IVAN DARIO CAMPOS GALVIS**
JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA



http://www.opecolombia.com

| EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P. | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|
| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL |
| | Gestión de Tesorería |
| | Formato lista de chequeo de documentos para cuentas de cobro |

Rad No. 2025-133-004765-2
2025-12-01 10:56 -ELSVENTANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Rem D: VIANIS ROCIO
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cucuta
*20251330047652*

| DATOS GENERALES | | |
|---|---|---|
| Nombre: VIANIS ROCIO OSORIO AVILA | | NIT: 1094249003 |
| Fecha: 01/12/2025 | Teléfono: 3184705052 | N° Pago: 10/11 |

| | DOCUMENTACIÓN | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|
| 1 | GTS-FO-03 Formato lista de chequeo de documentos para cuentas de cobro | ✓ | | |
| 2 | Factura o cuenta de cobro | ✓ | | |
| 3 | GTS-FO-02 Formato Certificación disminución base de retención en la fuente **(Solo para Personas Naturales).** | ✓ | | |
| 4 | Certificado de información tributaria para la depuración de la base para el cálculo de la Retención en la Fuente art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 de 2016).**(Solo para Personas Naturales).** | ✓ | | |
| 5 | GCT-FO-18 Formato Certificación de cumplimiento e informe de actividades persona natural o jurídica firmado. | ✓ | | |
| 6 | GAC-FO-011 Informe ejecutivo de obra y consultoría | | | ✓ |
| 7 | GAC-FO-012 Informe ejecutivo de interventoría | | | ✓ |
| 8 | GPS –FO -007 Formato informe ejecutivo de interventoría contrato OJ-008 | | | ✓ |
| 9 | GTH-FO-05 Formato Registro de Inducción y Reinducción **(únicamente en la primera cuenta) diligenciar link de Talento Humano** | | | ✓ |
| 10 | GTH-FO-27 Formato Evaluación de Inducción y Reinducción **(únicamente en la primera cuenta) diligenciar link de Talento Humano** | | | ✓ |
| 11 | Certificación del curso de la función pública de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción y Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG primer módulo **(únicamente en la primera cuenta) diligenciar link de Talento Humano** | | | ✓ |
| 12 | Planilla de aportes de sistema general de seguridad | ✓ | | |
| 13 | Certificación expedida por el revisor fiscal o contador público; anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y Antecedentes de la Junta Central de Contadores de quien firma la certificación. **(Solo para Personas Jurídicas)** | | | ✓ |
| 14 | Certificación bancaria actualizada de la vigencia **(únicamente en la primera cuenta)** | | | ✓ |
| 15 | Fotocopia del documento de identidad **(únicamente en la primera cuenta)** | | | ✓ |
| 16 | Registro único tributario (RUT) en caso de ser consorcio y uniones temporales adjuntar rut de quienes lo conforman **(únicamente en la primera cuenta)** | | | ✓ |
| 17 | Documento de participación de quienes conforman los consorcios y uniones temporales **(únicamente en la primera cuenta)** | | | ✓ |
| 18 | Cámara de comercio ( Personas Jurídicas) **(únicamente en la primera cuenta)** | | | ✓ |
| 19 | Certificado de disponibilidad presupuestal CDP **(únicamente en la primera cuenta)** | | | ✓ |
| 20 | Registro presupuestal RP **(únicamente en la primera cuenta)** | | | ✓ |
| 21 | GTS-FO-07 Formato entrega de bienes y actividades **(únicamente en la última cuenta)** | | | ✓ |

| VB Supervisor | Contratista | Apoyo Administrativo, financiero y comercial |
|---|---|---|

## OBSERVACIONES PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS

1. Los documentos deben ir ordenados de acuerdo a la presente lista de chequeo
2. La documentación se entregará dos (2) original.
3. Si existen documentos de "RESERVA" debe anexar una certificación con la firma del supervisor y del responsable del archivo informado donde reposa la información.
4. La cuenta NO se debe entregar en papel reciclaje.
5. Los registros fotográficos deben contener la fecha y la ubicación. (Contrato de obra e interventoría)
6. La información debe ser entregada a color en forma física y digital. (Contrato de obra e interventoría)
7. Los soportes y/o anexos al informe de actividades deben ser claros, legibles, colocar fecha de evidencia y cuando aplique colocar número de radicado de la empresa o de la entidad productora de la comunicación.

8. Cuando se realice algún cambio en la documentación legal en las personas naturales y/o jurídicas debe de anexar nuevamente toda la documentación actualizada como si fuera la primera cuenta de cobro.

San José de Cúcuta, 01 de Diciembre de 2025

Cuenta de cobro 10/11

**VIANIS ROCIO OSORIO AVILA**
PSICOLOGA TITULADA
T.P. 132698

## CUENTA DE COBRO

**EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EIS CUCUTA SA ESP**
**NIT: 890500529-9**

DEBE A:

VIANIS ROCIO OSORIO AVILA
C.C. No1094249003-5
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $4.500.000 CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

Por concepto de: honorarios profesionales como Psicóloga especialista del Gerencia De Gestión Del Riesgo En Seguridad Y Salud En El Trabajo bajo el contrato OJ-036 de 2025 **OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TALENTO HUMANO comprendido entre el 29 de Octubre al 28 de Noviembre de 2025

Cordialmente

VIANIS ROCIO OSORIO AVILA
CC 1094249003
NIT 1094249003-5

INFORMO QUE NO HE CONTRATADO NI VINCULADO DOS (2) O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS AMI ACTIVIDAD (LEY 1819 DE 2016)

Celular 3184705052
correo electronico: ps.osorio89@gmail.com
Cúcuta -Colombia

| EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P. | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | Código: GTS-FO-02 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL | Versión: 01 |
| | Gestión de Tesorería | Fecha: 26/10/2021 |
| | Formato Certificación disminución base de retención en la fuente | Página 1 de 1 |

## CERTIFICACIÓN DISMINUCIÓN BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

SELECCIONE CON UNA (X)

| | X |
|---|---|
| **DECRETO 1273 DE 2018** | **DECRETO 2271 DE 2009** |
| En atención a lo previsto en el parágrafo primero del artículo 1.2.4.1.16 del Decreto 1625 de 2016, bajo la gravedad de juramento certifico que el valor de la siguiente factura o documento equivalente corresponde al 100% del valor total de mis ingresos percibidos en el periodo De NOVIEMBRE de 2025 y que sobre ellos realizaré los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes al periodo de NOVIEMBRE de 2025, por valor total de Quinientos veinte dos mil cuatrocientos($**522.400**), de conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018. | En atención a lo previsto en el parágrafo 1º del artículo 4º del Decreto 2271 de 2009, bajo la gravedad del juramento, certifico que el valor de la siguiente factura o documento equivalente corresponde al 100% del total de mis ingresos percibidos en el periodo de de---- 20-- y que sobre el 40% de ellos realicé los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión correspondiente al periodo de ---- de 20--- de acuerdo con la PILA Nº --------, adjunta. |
| Factura o Documento Equivalente N°036 de 2025<br><br>Fecha: 01/12/2025<br><br>Valor: valor en letra ($_4.500.000), Cuatro millones quinientos mil pesos | |
| Por lo anterior, solicito disminuir la base de retención en la fuente a título del Impuesto sobre la Renta en el monto total del aporte que efectuaré al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente. | Por lo anterior solicito disminuir la base de retención en la fuente a título del impuesto sobre la Renta. |

Atentamente,

Nombre: VIANIS ROCIO OSORIO AVILA

CC: 1094249003

FIRMA: _____

Fecha: 01/12/2025

**CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 383, 387, 388 ESTATUTO TRIBUTARIO (ART. 1.2.4.1.6. Y SIGUIENTES DEL DECRETO 1625 DE 2016)**

Con el fin de aportar la información necesaria para la depuración de mis ingresos por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria para determinar la retención en la fuente aplicable, me permito certificar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

Yo, _VIANIS ROCIO OSORIO AVILA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1094249003, dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 383 del Estatuto Tributario, como persona actualmente residente en Colombia y en la ejecución de la Orden de Servicios ó Contrato No036 De2025, certifico que: :

1. Que de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el parágrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016: se tomarán costos o deducciones asociados a las de rentas percibidas.
   SI [ ] NO [x]

2. (Opcional) Solicitar que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, así: [ ] %

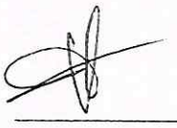
3. De acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, para efectos de disminución en la Retención en la fuente estoy anexando certificado de:
   - Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional [ ]
   - Medicina prepagada o Póliza de salud [ ]
   - Cuentas AFC [ ]

   Para intereses de vivienda o leasing habitacional informo que mi participación es del ___%

4. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, tengo personas dependientes: SI [ ] NO [x]

Certifico que los documentos que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, medicina prepagada, intereses de vivienda o costo financiero de Leasing habitacional, deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos en las normas vigentes, y los ingresos corresponden al Contrato suscrito con la EIS CUCUTA SA ESP y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

En constancia de lo anterior firmo en CUCUTA, a los 01 días del mes Diciembre del año 2025



Nombre: VIANIS ROCIO OSORIO AVILA

Cedula de ciudadanía: 1094249003

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:**

1. Este numeral hace referencia a la aplicación del artículo 383 de Estatuto Tributario para efectos de que la liquidación de la retención se haga mediante una tabla preestablecida para tal fin, y no por unos porcentajes determinados también por la norma. Esto solo aplica para aquellos contratistas cuyo objeto de la orden de servicio o contrato sea la prestación de servicios personales. Se considera servicio personal toda actividad, labor o trabajo prestado directamente por una persona natural, que se concreta en, una obligación de hacer, sin importar que en la misma predomine el factor material o intelectual, y que genera una contraprestación en dinero, en especie, independientemente de su denominación o forma de remuneración.
   *Nota: Es importante tener en cuenta que este tratamiento no aplica para aquellos, cuyo objeto contractual sea la consultoría e interventoría en ingeniería de proyectos de infraestructura y*

*edificaciones. Puesto que a estos se les aplica lo dispuesto en el Artículo 3°. Del Decreto 1115 de 2006, donde la tarifa de retención en la fuente a título de impuesto sobre la renta es del seis por ciento (6%) del valor total del pago o abono en cuenta.*

2. Los trabajadores independientes deben manifestar por escrito y bajo juramento si utilizarán o no costos y deducciones en sus ingresos por rentas de trabajo no laborales.

   La retención con la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario y su 25% exento se aplica si el trabajador independiente no utilizará costos y deducciones en sus ingresos.
   Si el trabajador independiente utilizará costos y deducciones, se aplicarán las tarifas de retención del artículo 392 del estatuto tributario y sus decretos reglamentarios. (Tarifa general)

   En relación con el artículo 1.2.4.1.6, numeral 6 parágrafo 3 se indica: La manifestación de que trata el primer inciso de este articulo, podrá hacerse en la factura, documento equivalente, documento expedido por las personas no obligadas a facturar ***o cualquier otro medio que disponga el agente de retención o la persona natural beneficiaria del pago.***" (ver primera página de este documento)

3. Este numeral es opcional, es decir puede o no ser diligenciado, principalmente es para aquellos contribuyentes, que desean hacer un ahorro tributario y quieren que se les aplique un porcentaje mayor al establecido en el artículo 383 – parágrafo 3 del Estatuto Tributario.

4. En el caso de las personas que tengan derecho a la deducción por intereses en virtud de préstamos para adquisición de vivienda, o leasing habitacional y cuentas de ahorro AFC.
   Los pagos por salud deberán cumplir las condiciones de control que señale el Gobierno Nacional:
   a) Los pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.
   b) Los pagos efectuados por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia, con la misma limitación del literal anterior.

5. Un dependiente es un familiar del hogar del empleado que es elegible para recibir cobertura, como un cónyuge, un hijo, o padres. Se debe aclarar que la aplicación de la deducción por este concepto esta explícitamente regulada por la norma, y se hace necesario anexar documento que certifique la calidad del dependiente, según sea el caso, Debe adjuntar los soportes de sus dependientes conforme a las condiciones del PARÁGRAFO 2o. del artículo 387 del estatuto tributario y del artículo 1.2.4.1.18. del decreto 1625 de 2016.

6. Diligencie únicamente los espacios en blanco.

7. En virtud de lo dispuesto en el artículo 388 del estatuto tributario nacional (artículos 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 de 2016), para la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente:
   "(...)

   Los factores de depuración de la base de retención de los trabajadores cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las personas no obligadas a facturar en los términos del inciso 3o del artículo 771-2 del Estatuto Tributario.

   PARÁGRAFO. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente señalada en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá tener en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes."

Conforme a lo anterior los soportes deben adjuntarse mensualmente a cada factura, cuenta de cobro o documento equivalente y solo estos serán tenidos en cuenta para depurar la base de retención en la fuente.

Si al contratista se le causan dos o más cuentas de cobro en el mismo mes y que pertenezcan a un solo fideicomiso, estas serán sumadas y el total de sus ingresos serán tenidos en cuenta para determinar la base sujeta a retención.

**ELIMINE O NO IMPRIMA ESTA PAGINA, SOLO SE DEBE PRESENTAR LA PÁGINA 1**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1094249003 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VIANIS ROCIO OSORIO AVILA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CUCUTA | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | AV 9A 54A-83 CONJUTO | TELÉFONO: | 3184705 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7990753584 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | AÑO: 2025 | | |
| DÍAS DE MORA: | 22 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/11/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1960466186 | | |

### NOVEDADES

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

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 292.000 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 292.000 |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 228.200 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 228.200 |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.600 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 9.600 |

| | |
|---|---|
| VALOR SIN MORA: | $ 522.400 |
| VALOR MORA: | $ 7.400 |
| TOTAL PAGADO: | $ 529.800 |

| EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P. | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | Código: GCT-FO-18 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN JURÍDICA | Versión: 03 |
| | Gestión Contractual | Fecha: 30/01/2025 |
| | Formato Certificación de Cumplimiento e Informe de Actividades Persona Natural o Jurídica | Página 1 de 4 |

**PAGO 10° DE 11°**

| **Periodo : DEL 29 DE OCTUBRE AL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025** | **Valor Cobrado: 4.500.000** |
|---|---|

| **1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| N° Contrato: 036 DE 2024 | Clase de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS |
| Nombre del Contratista: VIANIS ROCIO OSORIO AVILA | |
| Persona Natural: __X__ Persona Jurídica: _____ | NIT: 1094249003 |
| Objeto Contractual: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL EN EL SUBPROCESO DE GESTION DE TALENTO HUMANO | |
| Forma de pago: TRANFERENCIA BANCARIA | |
| Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.008 | Responsable de IVA: SI___ NO__X_ |
| Disponibilidad Presupuestal: 00000485 de 23 de OCTUBRE de 2025 | Registro Presupuestal: 00000466 de 23 de Octubre de 2025 |

| **2. DATOS DEL SUPERVISOR** | |
|---|---|
| Nombre del Supervisor: IVAN DARIO CAMPOS GALVIS | |
| Proceso o subproceso: GESTION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL | Cargo: JEFE ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y COMERCIAL |

| **3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL** | |
|---|---|
| La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012. | X |
| El o (la) contratista se acogió al decreto 1273 de 2018, pagando la seguridad social mes vencido. (Según aplique). | |

| CONCEPTO | ENTIDAD | PLANILLA N°. | PERIODO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| SALUD | SANITAS | 7990753584 | Octubre | 228.200 |
| PENSIÓN | COLPENSIONES | 7990753584 | Octubre | 292.000 |
| A.R.L | POSTIVA | 7990753584 | Octubre | 9.600 |

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

| **4. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL** | |
|---|---|
| CONCEPTO | |
| Valor inicial del contrato | 27.000.000 |
| Valor Adicional o ajuste 1( Cuando aplique) | 13.500.000 |
| Valor Adicional o ajuste ( Cuando aplique) | 7.050.000 |
| **Valor Total del Contrato** | 47.550.000 |
| Valor Pagado ( suma de los valores pagados a la fecha) | 40.500.000 |
| Valor Cobrado en el presente informe | 4.500.000 |
| **Valor total ejecutado**( suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo) | 45.000.000 |
| Valor saldo por ejecutar | 2.550.000 |

| **5. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| | **Actividades Específicas del contrato o productos entregables (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)** | **Descripción y evidencia (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente las actividades realizadas en el periodo y la evidencia presentada.** |
| 1 | 1. Elaborar, ejecutar y actualizar el SG-SST, incluyendo el Plan Anual de Trabajo, en cumplimiento de la normatividad vigente | 1. Realizar afiliación y pago de los aportes a la ARL de los trabajadores |

| | | |
|---|---|---|
| | (Decreto 1072 de 2015, Resoluciones 1111 de 2017 y 0312 de 2019). | 1. Realizar afiliación y pago de los aportes a la ARL de los trabajadores<br>2. Reuniones mensuales con el COPASST o Vigia SST<br>3. Realizar informes de la gestión de del Vigia en SST<br>4. Implementar el PROGRAMA DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.<br>5. Desarrollar el Programa de Orden y Aseo Actividad incluidas en el programa<br>6. Realizar el respectivo suministro, capacitación y seguimiento del uso correcto de los EPP<br>7. Realizar seguimiento del uso de EPP a los proveedores que realicen labores en el interior de la organización.<br>Exámenes médicos ocupacionales de Ingresos Trabajadores oficiales |
| 2 | 2. Coordinar las visitas de entidades de vigilancia, atender auditorías internas y externas, y dar seguimiento a los planes de acción derivados de estas evaluaciones. | Se recibió la auditoria interna para la certificación de INCONTEC de la iso 9001 y 14001<br>Se recibió la auditoria Externa por parte del INCONTEC para seguimiento de la certificación |
| 3 | 3. Diseñar e implementar el Plan Institucional de Capacitaciones en temas de SG-SST y bienestar social. | Durante el mes se realizaron las siguientes actividades del Plan Institucional de Capacitaciones<br><br>Durante el mes re realizo inducción y reinducción al personal de trabajadores oficiales nombrando |
| 4 | 4. Elaborar, ejecutar y actualizar las políticas, programas y procedimientos del subproceso de Talento Humano, asegurando su alineación con la estrategia organizacional y la normativa laboral vigente. | Se realizaron las siguientes actividades<br>1. Elaboración diagnostico encuesta necesidades de bienestar<br>2. Tarjeta virtual de cumpleaños<br>3. Incentivo de salario emocional<br>4. Actividades del Código de Integridad y buen gobierno<br>6. Torneo Deportivo (Reprogramado Junio)<br>Socialización de las Alianzas en productos como electrodomésticos, carros, tecnologías, ropa, calzado, etc<br>Tarjeta Virtual Profesión |
| 5 | 5. Ejecutar las actividades relacionadas con la política de Talento Humano y de Integridad del MIPG, garantizando el cumplimiento de los estándares éticos y legales. | Declaraciones de conflicto de intereses de retiro para los contratistas y de ingreso para los trabajadores oficinales |
| 6 | 6. Elaborar informes periódicos sobre el estado del SG-SST y otras áreas de responsabilidad, dirigidos a la dirección, entidades administrativas y la ARL. | Informes para el Plan de acción Bienestar capacitaciones y Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, de lo ejecutado durante el mes. |
| 7 | 7. Coordinar con otras áreas de la organización para garantizar la implementación efectiva de las iniciativas del SGSST y el subproceso de Talento Humano. | Se realizaron inspecciones en otras áreas de trabajo, así mismo se solicitó la creación y modificación de formatos con el subproceso de Planeación. Se realizo verificación de los elementos de emergencias |
| 8 | 8. y las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual. | Solicitud al sigep de la creación de la planta de personal de trabajadores oficiales |

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

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

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

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

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

| FACTORES A EVALUAR | CALIFICACIÓN | | |
|---|---|---|---|
| | **SIEMPRE (2)** Cumple satisfactoria todos los requisitos establecidos en el contrato | **CASI SIEMPRE(1)** Cumple con falencia los requisitos establecidos en el contrato | **NUNCA (0)** El contratista no cumple con los requisitos establecidos en el contrato |
| **CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO** | | | |
| 1. ¿Cumple con eficacia los objetivos, requisitos y alcance determinados en el contrato? | 2 | | |
| 2. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados? | 2 | | |
| **OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO** | | | |
| 3. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado? | 2 | | |
| 4. ¿Cumple con las actividades asignadas por el supervisor del contrato? | 2 | | |
| **INTERACCIÓN CON LA EMPRESA** | | | |
| 5. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros). | 2 | | |
| 6. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato? | 2 | | |
| 7. ¿Demuestra dominio y aplicación de los temas y/o herramientas que la Empresa le ha compartido (Inducciones, capacitaciones, jornadas de sensibilización entre otros? | 2 | | |
| 8. ¿Cumple y contribuye eficazmente con los requerimientos ambientales establecidos por el sistema de gestión ambiental? | 2 | | |
| 9. ¿Cumple y contribuye eficazmente con los requerimientos del sistema de gestión de calidad? | 2 | | |
| | 0 | 0 | 0 |
| **Calificación total:** ( Es la sumatoria de todas las calificaciones obtenidas) | 18 | | |

| RANGOS DE EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR |
|---|
| **EXCELENTE (SIEMPRE):** Cuando el puntaje es entre 15 y 18 se cumple a cabalidad. |
| **BUENO (CASI SIEMPRE):** Cuando el puntaje es entre 12 y 14 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas. |
| **MALO (NUNCA):** Cuando el puntaje es inferior a 12 para esta clasificación se tomarán las acciones legales que apliquen o no se cuenta más con el proveedor |
| **Observaciones:** Cuando el contratista no aplica se califica con puntaje 2 |
| **Compromisos:** |

**7. VERIFICACIÓN – CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA, TÉCNICAS Y LEGALES**

**Cumplimiento:** Los anexos aportados por el contratista dan cuenta del cumplimiento durante el periodo entre el 29/10/2025 al 28/11/2025 del contrato 036 de 2025.

El contratista cumplió con sus obligaciones contractuales con calidad y oportunidad, presentó los informes que le fueron solicitados.

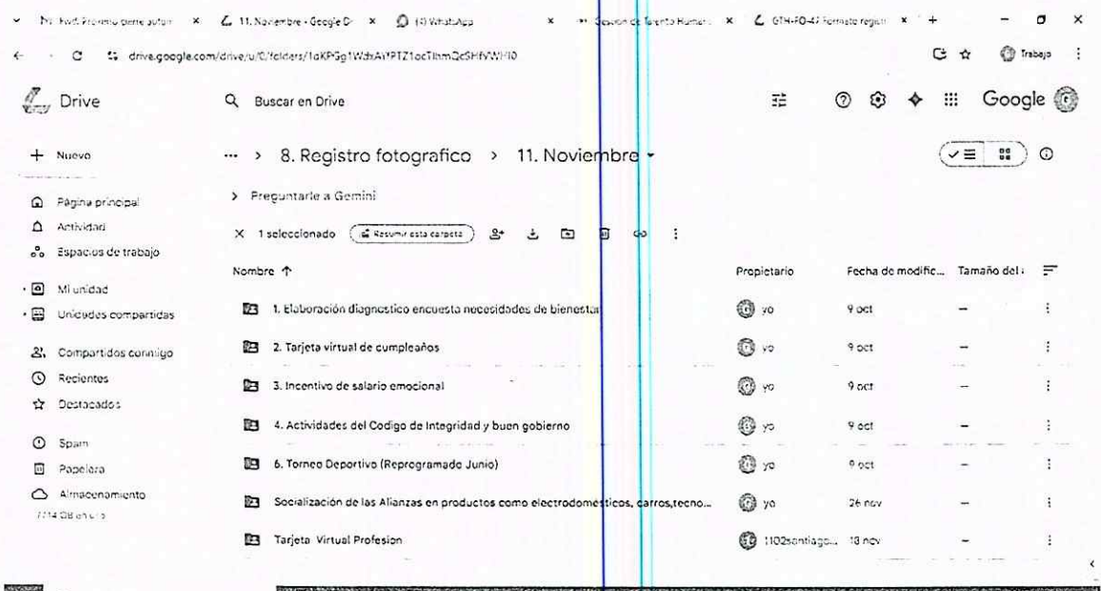
Se verificó que los pagos de seguridad social y estampillas, corresponden a los porcentajes establecidos por la normatividad vigente

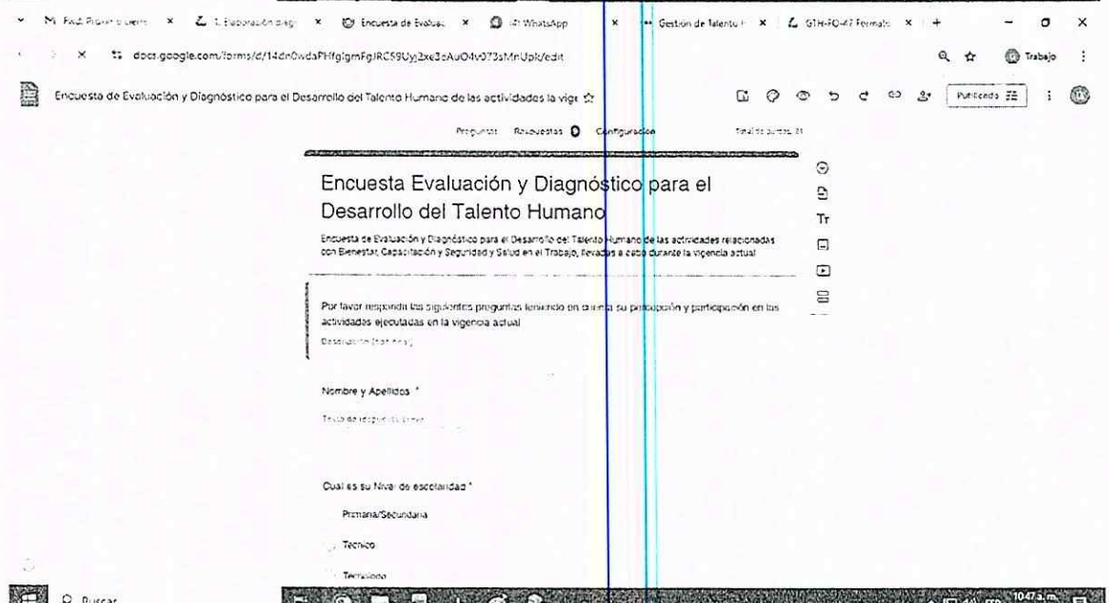
Teniendo en cuenta lo anterior se autoriza el pago de la suma de $ M/CTE a los 01 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

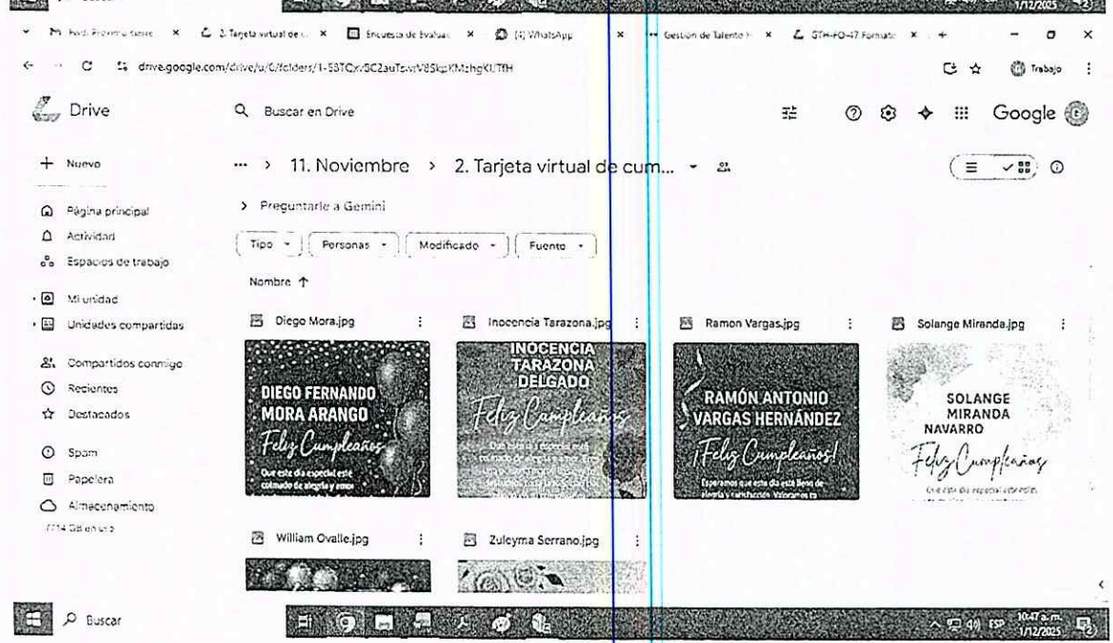
**Nota.** Recuerde que los documentos contractuales que deben ser publicados, seguirán las políticas de publicación conforme a lo establecido en el artículo 2.1.1.2.1.7. y artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto Único Reglamentario 1081 de 2015.

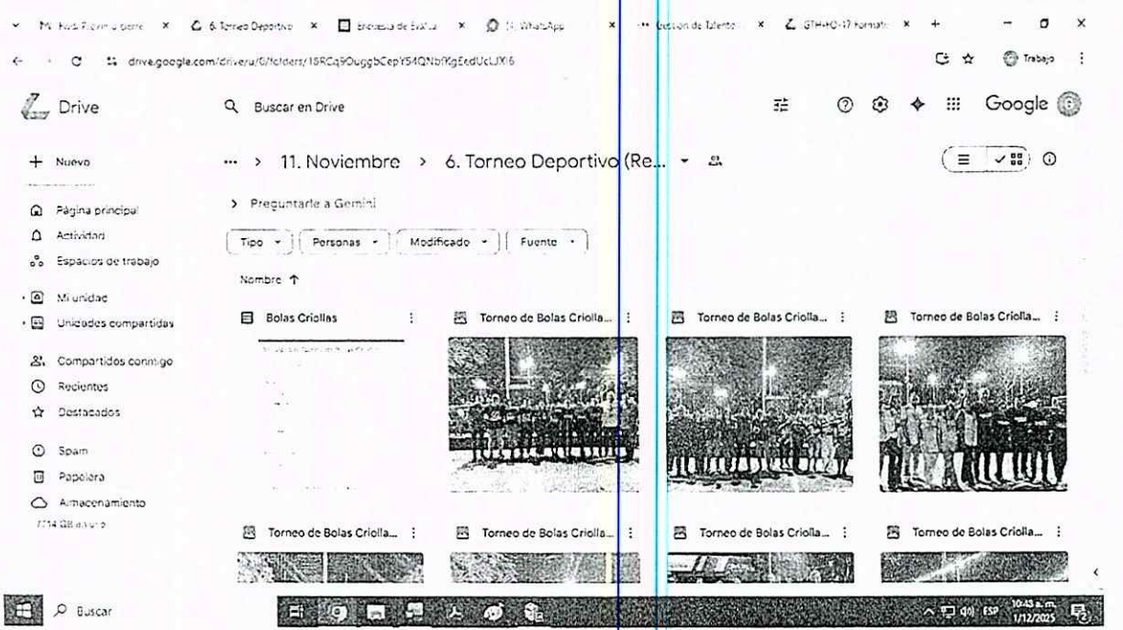
**CONTRATISTA**
VIANIS ROCIO OSORIO AVILA

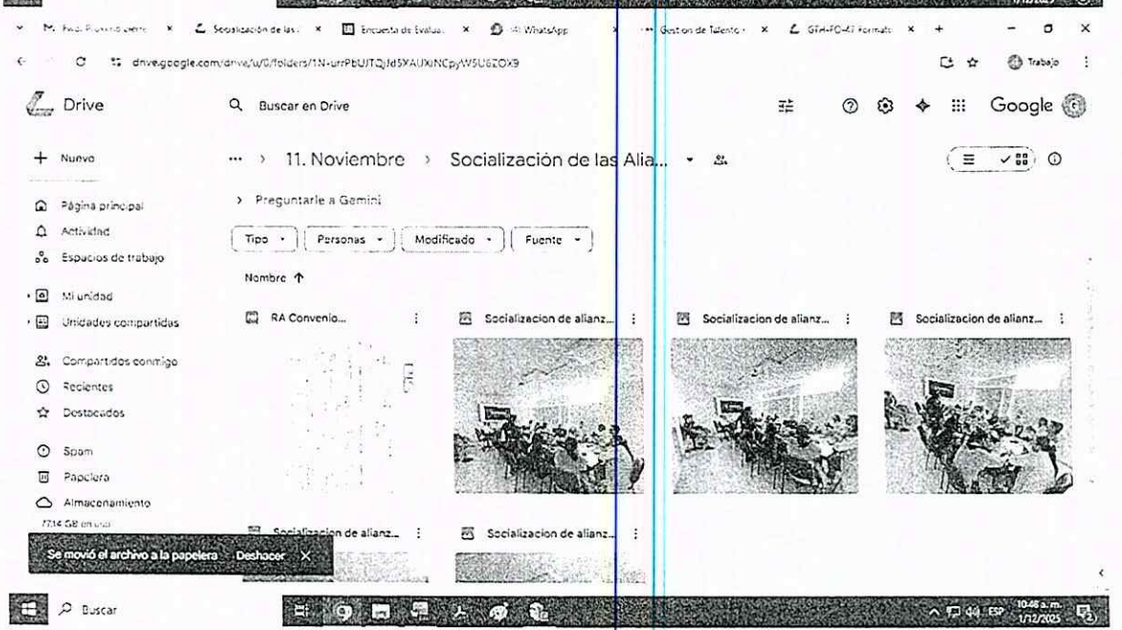
**SUPERVISOR DE CONTRATO**
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS

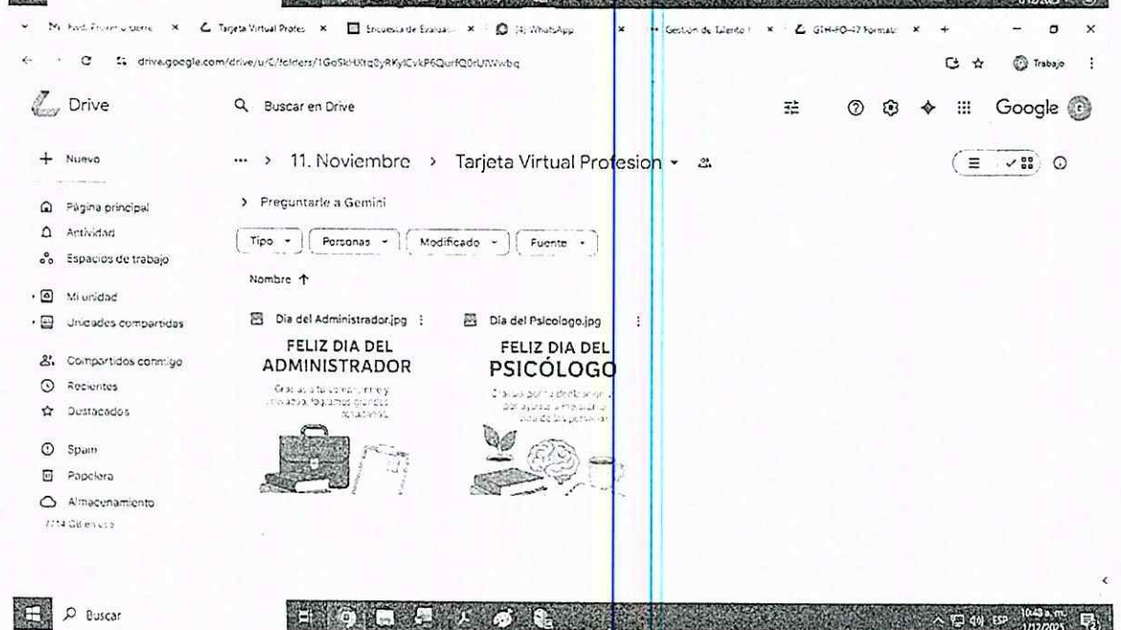

Drive
Buscar en Drive
Google
Nuevo
8. Registro fotografico
11. Noviembre
Preguntarle a Gemini
1 seleccionado
Nombre
Propietario
Fecha de modific...
Tamaño del
1. Elaboración diagnostico encuesta necesidades de bienestar
2. Tarjeta virtual de cumpleaños
3. Incentivo de salario emocional
4. Actividades del Codigo de Integridad y buen gobierno
6. Torneo Deportivo (Reprogramado Junio)
Socialización de las Alianzas en productos como electrodomesticos, carros,tecno...
Tarjeta Virtual Profesion
yo
1102santiago...
9 oct
26 nov
18 nov
Página principal
Actividad
Espacios de trabajo
Mi unidad
Unidades compartidas
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
Buscar

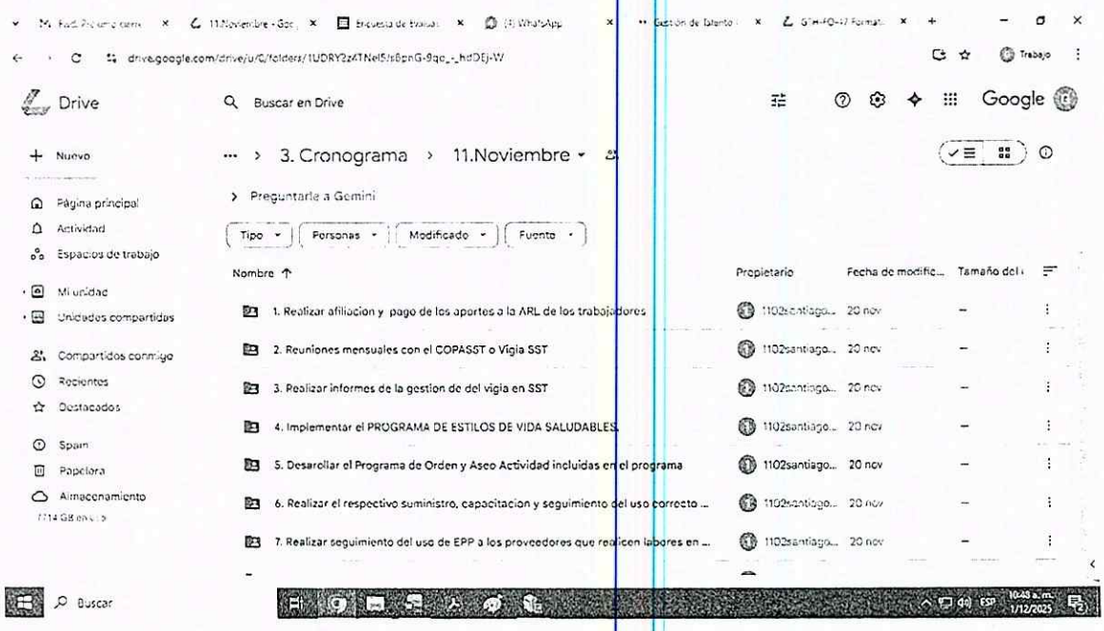

Encuesta de Evaluación y Diagnóstico para el Desarrollo del Talento Humano de las actividades la vige
Publicado
Preguntas
Respuestas
Configuración
Encuesta Evaluación y Diagnóstico para el Desarrollo del Talento Humano
Encuesta de Evaluación y Diagnóstico para el Desarrollo del Talento Humano de las actividades relacionadas con Bienestar, Capacitación y Seguridad y Salud en el Trabajo, llevadas a cabo durante la vigencia actual
Por favor responda las siguientes preguntas teniendo en cuenta su participación y participación en las actividades ejecutadas en la vigencia actual
Nombre y Apellidos *
Cual es su Nivel de escolaridad *
Primaria/Secundaria
Tecnico
Buscar

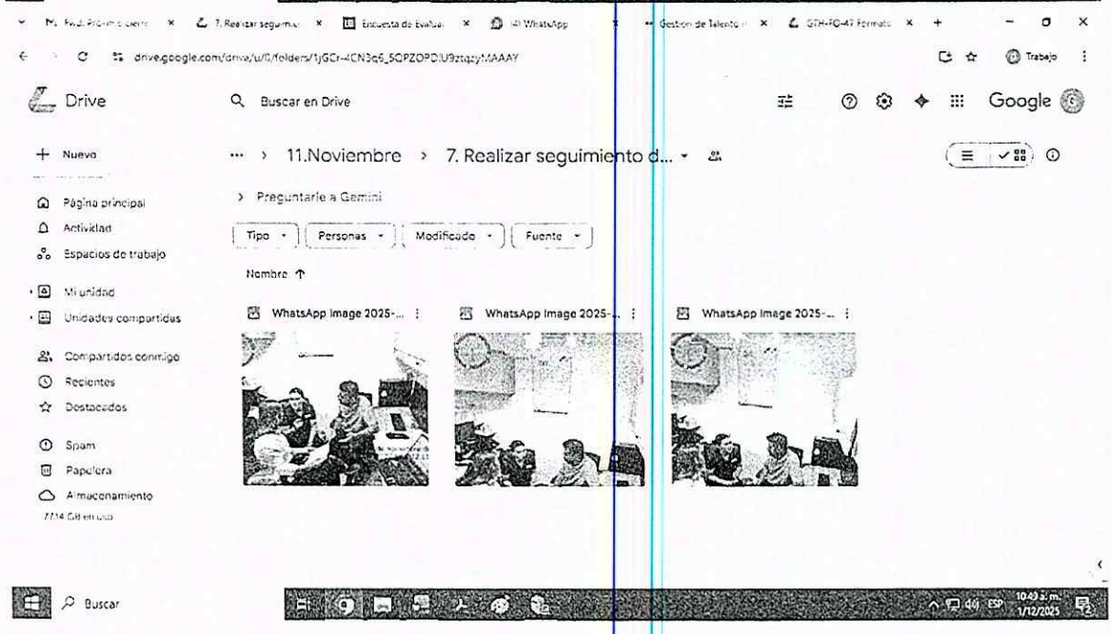

Drive
Buscar en Drive
Google
Nuevo
11. Noviembre
2. Tarjeta virtual de cum...
Preguntarle a Gemini
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
Diego Mora.jpg
Inocencia Tarazona.jpg
Ramon Vargas.jpg
Solange Miranda.jpg
DIEGO FERNANDO MORA ARANGO
Feliz Cumpleaños
INOCENCIA TARAZONA DELGADO
Feliz Cumpleaños
RAMÓN ANTONIO VARGAS HERNÁNDEZ
¡Feliz Cumpleaños!
SOLANGE MIRANDA NAVARRO
Feliz Cumpleaños
William Ovalle.jpg
Zuleyma Serrano.jpg
Página principal
Actividad
Espacios de trabajo
Mi unidad
Unidades compartidas
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
Buscar

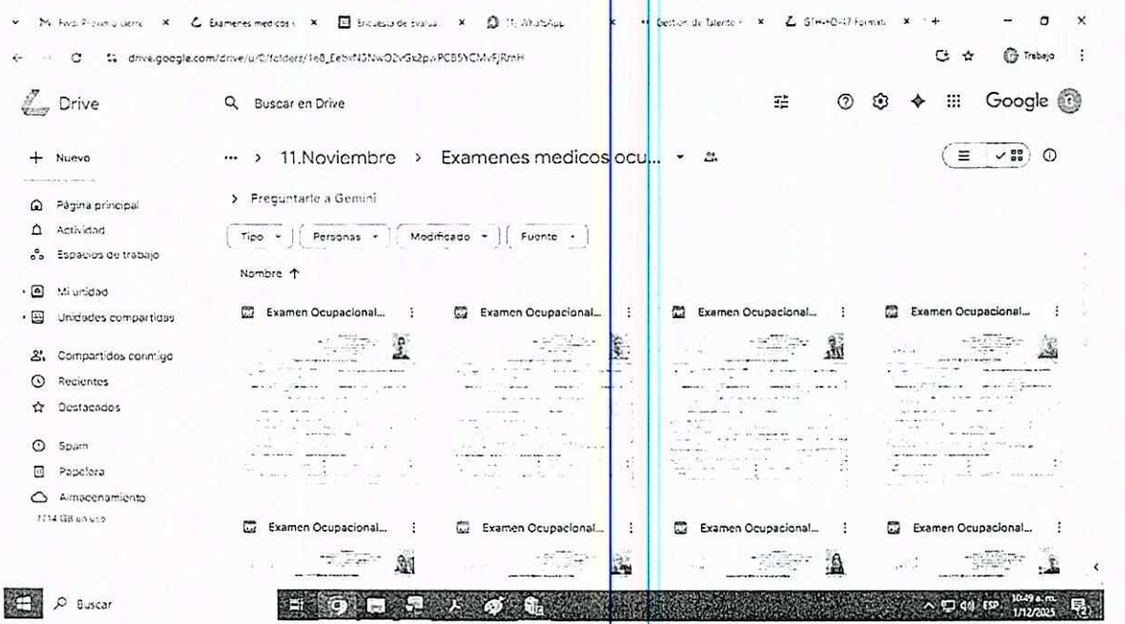

Drive
Buscar en Drive
Google
Nuevo
11. Noviembre
6. Torneo Deportivo (Re...
Preguntarle a Gemini
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
Página principal
Actividad
Espacios de trabajo
Mi unidad
Unidades compartidas
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
Bolas Criollas
Torneo de Bolas Criolla...
Torneo de Bolas Criolla...
Torneo de Bolas Criolla...
Torneo de Bolas Criolla...
Torneo de Bolas Criolla...
Torneo de Bolas Criolla...
Torneo de Bolas Criolla...
Buscar

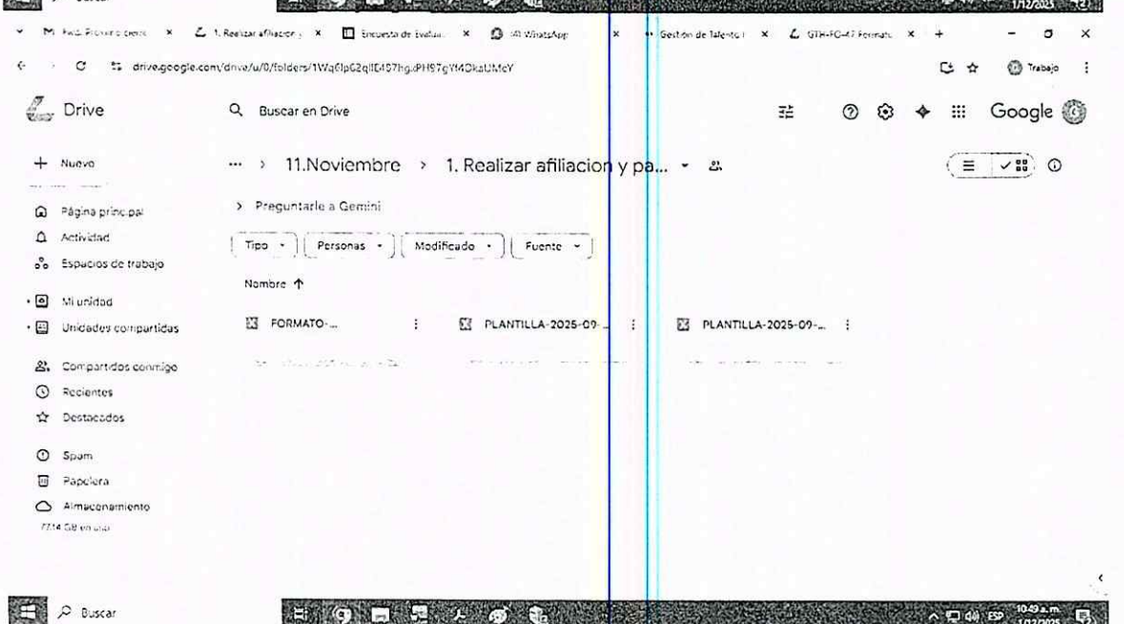

Drive
Buscar en Drive
Google
Nuevo
11. Noviembre
Socialización de las Alia...
Preguntarle a Gemini
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
Página principal
Actividad
Espacios de trabajo
Mi unidad
Unidades compartidas
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
RA Convenio...
Socializacion de alianz...
Socializacion de alianz...
Socializacion de alianz...
Socializacion de alianz...
Socializacion de alianz...
Se movió el archivo a la papelera
Deshacer
Buscar


Drive
Buscar en Drive
Google
Nuevo
11. Noviembre
Tarjeta Virtual Profesion
Preguntarle a Gemini
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
Página principal
Actividad
Espacios de trabajo
Mi unidad
Unidades compartidas
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
Dia del Administrador.jpg
FELIZ DIA DEL ADMINISTRADOR
Dia del Psicologo.jpg
FELIZ DIA DEL PSICÓLOGO
Buscar


drive.google.com/drive/u/0/folders/1UDRY2z4TNel5JsBpnG-9qc_-_hdDEj-W
Drive
Buscar en Drive
Google
Nuevo
3. Cronograma
11.Noviembre
Preguntarle a Gemini
Página principal
Actividad
Espacios de trabajo
Mi unidad
Unidades compartidas
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
Propietario
Fecha de modific...
Tamaño del
1. Realizar afiliacion y pago de los aportes a la ARL de los trabajadores
2. Reuniones mensuales con el COPASST o Vigia SST
3. Realizar informes de la gestion de del vigia en SST
4. Implementar el PROGRAMA DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
5. Desarollar el Programa de Orden y Aseo Actividad incluidas en el programa
6. Realizar el respectivo suministro, capacitacion y seguimiento del uso correcto ...
7. Realizar seguimiento del uso de EPP a los proveedores que realicen labores en ...
1102santiago...
20 nov
Buscar
10:48 a. m.
1/12/2025


drive.google.com/drive/u/0/folders/1jGCr-4CN3q6_5QPZOPDIU9ztqzyMAAAY
Drive
Buscar en Drive
Google
Nuevo
11.Noviembre
7. Realizar seguimiento d...
Preguntarle a Gemini
Página principal
Actividad
Espacios de trabajo
Mi unidad
Unidades compartidas
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
WhatsApp Image 2025-...
WhatsApp Image 2025-...
WhatsApp Image 2025-...
Buscar
10:49 a. m.
1/12/2025


Drive
Buscar en Drive
Google
Nuevo
11.Noviembre
Examenes medicos ocu...
Preguntarle a Gemini
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
Página principal
Actividad
Espacios de trabajo
Mi unidad
Unidades compartidas
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
Examen Ocupacional...
Buscar
10:49 a. m.
1/12/2025


Drive
Buscar en Drive
Google
Nuevo
11.Noviembre
1. Realizar afiliacion y pa...
Preguntarle a Gemini
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
Página principal
Actividad
Espacios de trabajo
Mi unidad
Unidades compartidas
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
FORMATO-...
PLANTILLA-2025-09-...
Buscar
10:49 a. m.
1/12/2025