EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CUCUTA SA E.S.P.	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GPR-FO-05
	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. 00001521

FECHA: 16/12/2025

A FAVOR DE: FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ **NIT:** 88259856-0

CONCEPTO: ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 052 DEL 04-feb-2025 - 2025E-71 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS.CUENTA 11/11

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00000688 29/10/2025

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 2.1.2.02.02.008.019 Ordenes de Prestacion de Servicio Tecnicos de Campo	1,840,000.00

DEDUCCIONES

Codigo	Nombre	Valor Base	%	Valor Retenido
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	1,840,000	2.00	36,800.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	1,840,000	2.00	36,800.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	1,840,000	1.00	18,400.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	1,840,000	2.00	36,800.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	1,840,000	1.00	18,400.00

Total deducciones: 147,200.00

Total a pagar: 1,692,800.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
511179-06	Honorarios Contratacion Gestion y Proyectos	1,840,000.00	0.00
240722-08	Descuento Estampilla PRO CULTURA 1%	0.00	18,400.00
244024-01	Tasa Pro Deporte 2%	0.00	36,800.00
240101-01	Bienes y Servicios	0.00	1,692,800.00
240722-12	Descuento Estampilla PRO DESARROLLO	0.00	18,400.00
240722-10	Estampilla PRO HOSPITAL 2%	0.00	36,800.00
240722-09	Descuento Estampilla PROANCIANOS 2%	0.00	36,800.00
	Total:	**1,840,000.00**	**1,840,000.00**

VIGENCIA: 2025

VALOR: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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** 18/12/2025 **Consecutivo:** 00001775

Nombre Tercero: FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ

Identificacion: 88259856

Deposito:

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

OP Cons presupuestal: 00001521 **OP Cons No presupuestal:**

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 052 DEL 04-feb-2025 - 2025E-71 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS.CUENTA 11/11

Tercero	Concepto	Valor
FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ	Ordenes de Prestacion de Servicio Tecnicos	1,840,000.00

DEDUCCIONES

CODIGO	NOMBRE	VALOR BASE	%	VALOR RETENIDO
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	1,840,000	2.00	36,800.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	1,840,000	2.00	36,800.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	1,840,000	1.00	18,400.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	1,840,000	2.00	36,800.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	1,840,000	1.00	18,400.00
			Total deducciones:	147,200.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101-01	Bienes y Servicios	1,692,800.00	0.00
190803-30	Fondo General Cuenta de Ahorros 260564323 - Nueva	0.00	1,692,800.00
	Total:	**1,692,800.00**	**1,692,800.00**

TOTAL	1,692,800.00
RETENCION	0.00
NETO	1,692,800.00

Elaboro: LIBIA LICETH BORJA MURILLO
APOYO TESORERIA

Reviso: _____
CONTADOR

Aprobo: _____
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Autorizado

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

Rad No. 2025-133-005046-2
2025-12-16 10:36 -EISVENTANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Rem/D: FREDDY FRANCISCO
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cucuta
20251330050462

DATOS GENERALES		
Nombre: FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ		NIT: 88259856-0
Fecha: 16/ 12/ 2025	Teléfono: 3112898396	N° Pago: 11/11

	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)**	/		

	Freddy Fco. Varela F.	
VB Supervisor	Contratista	Apoyo Administrativo, financiero y comercial

Fecha: 16/12/2025

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
EIS CUCUTA

NIT: 890500529

El siguiente monto es adeudado a:

FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ

C.C. 88.259.856 de Cúcuta

Por la suma de:

$1.840.000 (Un millón ochocientos cuarenta mil pesos)

Por concepto de:

Contrato OJ-CD-054-2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS
PERIODO DE COBRO 4 DE DICIEMBRE A 15 DE DICIEMBRE DEL 2025

Por favor realizar el pago a la **cuenta de ahorros No. 8952025018 del** SCOTIABANK COLPATRIA S.A. Cualquier inquietud sobre esta cuenta, favor comunicarse al celular 3112898396 o al correo frevarela@gmail.com

Cordialmente,

Freddy Fco. Varela F.

Freddy Francisco Varela Fernández
Cédula de ciudadanía: 88259856
Teléfono: 3112898396

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, Freddy Francisco Varela Fernández, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 88259856, 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 OJ-CD-054-2025, 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 ■

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 ■

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 y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

En constancia de lo anterior firmo en Cúcuta , a los 16 días del mes DICIEMBRE del año 2025

Freddy Fco. Varela F.

Freddy Francisco Varela Fernández

C.C 88259856

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 % del valor total de mis ingresos percibidos en el periodo de y que sobre ellos realizaré los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes al periodo de por valor total , 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 DICIEMBRE del 2025 y que sobre el 40% de ellos realicé los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión correspondiente al periodo de DICIEMBRE del 2025 de acuerdo con la PILA N.º**7994467888**, adjunta.
Factura o Documento Equivalente N°_11__ de __11___ Fecha: 16/DICIEMBRE /2025 Valor: valor en letra ($_1.840.000_), Un millón ochocientos cuarenta 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: FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ

CC: 88259856

FIRMA: Freddy Fco. Varela F.

Fecha: 16/12/2025

PAGO 11 DE 11 TOTAL DE PAGOS

Periodo :4 de Diciembre al 15 de diciembre del 2025	**Valor Cobrado: 1840000**

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato: OJ-CD-054-2025	Clase de Contrato: Prestación de Servicios
Nombre del Contratista: Freddy Francisco Varela Fernández	
Persona Natural: x Persona Jurídica: _____	NIT: 88259856-0
Objeto Contractual: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS.	
Forma de pago: Transferencia Bancaria.	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.-008	Responsable de IVA: SI___ NO X
Disponibilidad Presupuestal 00000119 del 3 de febrero del 2025 000000384 del 30 de Julio del 2025 00000486 del 28 de octubre del 2025	Registro Presupuestal: 00000105 del 3 de febrero del 2025 00000543 del 30 de julio del 2025 00000590 del 29 de octubre del 2025

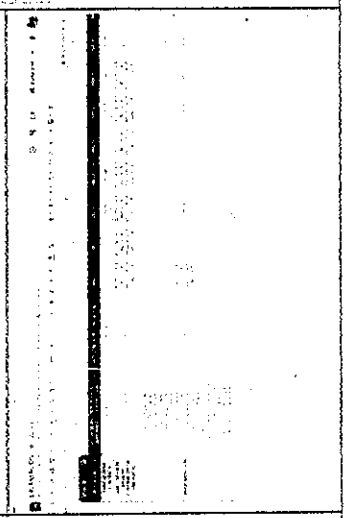
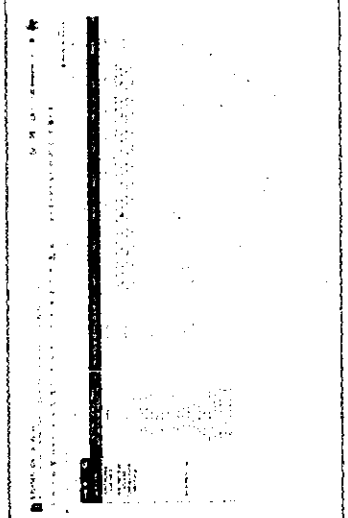
2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: CARLOS JOSE IBARRA RODRIGUEZ	
Proceso o subproceso: SUBGERENCIA	Cargo: SUBGERENTE

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Marque con una X)	
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).	

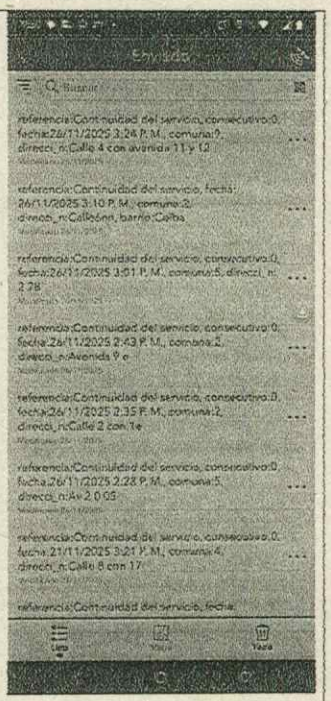
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	7994467888	Diciembre del 2025	$ 250.000
PENSIÓN	PORVENIR	7994467888	Diciembre del 2025	$ 320.000
A.R.L	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7994467888	Diciembre del 2025	$ 48.800

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	27.600.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	13.800.000
Valor Adicional o ajuste 2 (Cuando aplique)	6.440.000
Valor Total del Contrato	47.840.000
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha	46.000.000
Valor Cobrado en el presente informe	1.840.000
Valor total ejecutado(suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	47.840.000
Valor saldo por ejecutar	0

5. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO			
	Actividades Específicas del contrato o productos entregables (En esta columna se deberán relacionar las obligaciones del contrato.)	**Descripción y evidencia** (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente las actividades realizadas en el periodo y la evidencia observada.)	
1	Apoyo a la supervisión en la verificación y análisis de las diferentes fases de potabilización de agua.	Con base en los informes de interventoría, se evaluará la calidad del agua mediante el análisis de tendencias históricas y la verificación del cumplimiento normativo. Finalmente, se calculará el **IRCA** para establecer con precisión el nivel de riesgo sanitario del recurso hídrico.	
2	Apoyar la revisión y análisis de los indicadores contractuales relacionados al contrato 030 de 2006.	En cumplimiento del Contrato No. 030 de 2006, se llevó a cabo la evaluación integral de los indicadores técnicos correspondientes al Año 20. El análisis priorizó la eficiencia y sostenibilidad del recurso hídrico, así como el cumplimiento normativo. Mediante un enfoque cualitativo y cuantitativo, se validó la consistencia de los datos y se confirmó la alineación del desempeño con los parámetros exigidos. Los resultados obtenidos fundamentan la toma de decisiones y la implementación de planes de mejora.	
3	Brindar apoyo en el diagnóstico ambiental e hidráulico de canales de aguas lluvias afectos al servicio de la EIS CUCUTA SA ESP a los cuales el Operador AGUAS KAPITAL CUCUTA SA ESP hace mantenimiento.	Se realiza informe de consolidación de la continuidad del servicio.	

4	Apoyar las visitas técnicas de inspección al cronograma de limpieza de la red pluvial adscrita al contrato 030:2006.	Como parte de los trabajos de soporte técnico en terreno, se ejecutaron diversas visitas de inspección. Una de las actividades prioritarias consistió en una **visita de *verificación* a las estaciones piezométricas** del sistema.	
5	*Asistir y participar de reuniones de* trabajo, o en representación de la Empresa en los casos que sea convocado o delegado.	Se apoyo en la visita de seguimiento de corponor con referente a las concesiones.	
6	Apoyar a la subgerencia en el mantenimiento de la certificación en normas ISO: 9001: 2015 del Sistema integrado de Gestión e ISO 14001:2015 Sistema de Gestión Ambiental.	Se apoyo en la exposición de indicadores del contrato 030 del 2006.	

7	Alimentar las bases de datos de la herramienta ARCGIS ONLINE con las diferentes visitas técnicas o de campo que realice.	Se diseñó e implementó un formulario digital mediante la plataforma **Survey123 de ArcGIS** para monitorear la continuidad del servicio. Esta solución tecnológica permite la captura de datos geolocalizados en tiempo real, lo cual optimiza los procesos de supervisión, control y la elaboración de informes técnicos sobre el progreso en el mantenimiento del sistema de drenaje pluvial.	
8	Cargar en el SIEP DOCUMENTAL en apartado del Repositorio, la información digital que se maneja teniendo en cuenta las Tabla de Retención Documental	No se realizo actividad referente a esta obligación	
9	Los demás asuntos que le sean asignados por la Entidad, que estén relacionados con la profesión, tendientes a garantizar la ejecución idónea del objeto contratado.	Se elaboraron los informes de gestión respectivos.	

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 4 de diciembre del 2025 al 15 de diciembre del 2025 del contrato OJ-CD-054-2025.

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 $ 1.840.000 M/CTE a los 16 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.

Freddy Fco. Varela F.
CONTRATISTA

SUPERVISOR DE CONTRATO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIbank

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88259856
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 22N 4-54 TASAJERO	TELÉFONO:	5950492
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7994467888**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1967966003

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 320.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 250.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 48.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 48.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 618.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 618.800**

FECHA : DÍA: 15 MES: 12 AÑO: 2025

1. INSTRUCCIONES:

El presente formato tiene como finalidad, realizar la entrega de bienes, productos generados, documentos o archivos internos o externos como resultado de la ejecución de las actividades contractuales o que le fueron asignadas durante la ejecución del contrato o propias del desempeño del cargo, durante la relación contractual con la empresa de Acueducto y alcantarillado de Cúcuta EIS CÚCUTA SA E.S.P.

Responsabilidades de los encargados de recibir la información aquí descrita:

- Revisar detenidamente la información recibida en medio físico y/o magnético.
- Garantizar la disponibilidad, integridad y confidencialidad que aplique a la información entregada.
- Transferir la información recibida con quien sea requerido para asegurar continuidad de la ejecución de actividades.

Nota 1: Cuando algún funcionario de la Empresa haga entrega de esta información, lo hará a través de su supervisor jerárquico.

Nota 2: Cuando el contratista no pueda entregar al líder del proceso la información descrita en el presente acta, esta información será entregada al supervisor del contrato directamente.

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA Y/O FUNCIONARIO

Nombre del funcionario o Contratista: FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ

Cedula De Ciudadanía: 88.259.856 Teléfono: 3112898396

Subproceso al que pertenece o cargo: Gestión actividades conexas y complementarias
Contrato C.P.S No. OJ-CD-054 de 2025

Correo Electrónico: FREVARELA@GMAIL.COM

Nota: Si es funcionario diligenciar el cargo que ocupa, contratista subproceso al que pertenece, en el espacio de contrato el funcionario no debe diligenciar.

3. ENTREGA DE DOCUMENTOS O ARCHIVOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AL SUBPROCESO DE GESTIÓN INTEGRAL Y GESTIÓN DE PLANEACIÓN (Marcar con una X).

Nombre del Plan	Si	No	Medio de Entrega
Planes de Acción			
Programa de Transparencia y Ética Pública			

Mapa de Riesgo Institucional			
Planes de mejoramiento (internos y externos)			

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión Integral Nombre: Jorge A. Castellanos CC 1090415856	Líder de Gestión Planeación Nombre: Jorge A. Castellanos CC 1090415856

4. ENTREGA AL SUBPROCESO DE GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS DE EQUIPOS DE CÓMPUTO Y/O ELEMENTOS DE OFICINA ASIGNADOS A CONTRATISTAS O FUNCIONARIOS , (Marcar con una X)

Descripción del equipo de cómputo y/o elemento de oficina	Código de inventario	Estado del bien		Entregado	
		BUENO	MALO	SI	NO

Observaciones:

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Recursos Físicos Nombre: Zuleyma Serrano CC 1090430268	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

5. ENTREGA AL PROCESO DE SOPORTE Y APOYO INFORMÁTICO DE LAS CLAVES ASIGNADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CARGO (MARCAR CON UNA X).

Tipo de Clave	Entregada	
	Si	No

Clave del equipo de computo		
Claves del correo institucional		
Claves manejadas con entes externos	X	

Observaciones:

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Soporte y apoyo informático Nombre: Vianny Karina Buitrago S. CC 39397193	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

6. ENTREGA DE DOCUMENTOS O ARCHIVOS DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS DURANTE EL CONTRATO AL SUPERVISOR O SUPERIOR JERÁRQUICO (Marcar con una X).

6.1 Documentos o archivos relacionados a las actividades específicas del objeto contractual
SI _____ NO_____

Nº	Nombre del archivo o Documento	Descripción	Medio de entrega	Nº Folios

6.2. Entrega de carnet del funcionario o Contratista: SI_____ NO _____

Observaciones:

Revisado y aprobado
Firma

Supervisor del Contrato Nombre: CC

7. EL CONTRATISTA O FUNCIONARIO REALIZAR ENTREGA DE DOCUMENTOS EN EL FORMATO DE INVENTARIO ÚNICO DOCUMENTAL, EN EL SUBPROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL (MARCAR CON UNA X):

SI_____ NO _____.

Observaciones:

_____

_____

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión Documental Nombre: Dorly A. Terrazono CC 60-376-053 Cúcuta	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

8. EL CONTRATISTA O FUNCIONARIO NO PRESENTA PQRS PENDIENTES DE DAR RESPUESTA (MARCAR CON UNA X):

SI_____ NO _____

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión PQRS Nombre: Juan Carlos Luna Gómez CC 13.270.379	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

9. CONTRATISTA O FUNCIONARIO SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL SUBPROCESO DE TALENTO HUMANO (MARCA CON UNA X): SI _____ NO _____

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión de Talento Humano Nombre: Vicmil Oswaldo Avila CC 1094249003	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

Freddy Fco Varela F

FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ
CC 88.259.856