EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA S.A. 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. 00001519

FECHA: 16/12/2025

A FAVOR DE: DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS **NIT:** 13438633-0

CONCEPTO: ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 055-2025 DEL 05-feb-2025 - 2025E-68 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS, COMO CAPACITADOR DEL PROGRAMA CATEDRA DEL AGUA CUCUTA.CUENTA 11/11

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00000696 29/10/2025

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

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.3.2.02.02.-008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción Subclasificador 2.3.2.02.02.008.001 Apoyo a los Instrumentos para al Recuperacion de Cuencas	2,000,000.00

DEDUCCIONES

Codigo	Nombre	Valor Base	%	Valor Retenido
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	2,000,000	2.00	40,000.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	2,000,000	2.00	40,000.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	2,000,000	1.00	20,000.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	2,000,000	2.00	40,000.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	2,000,000	1.00	20,000.00

Total deducciones: 160,000.00

Total a pagar: 1,840,000.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
511179-06	Honorarios Contratacion Gestion y Proyectos	2,000,000.00	0.00
240722-08	Descuento Estampilla PRO CULTURA 1%	0.00	20,000.00
244024-01	Tasa Pro Deporte 2%	0.00	40,000.00
240101-01	Bienes y Servicios	0.00	1,840,000.00
240722-12	Descuento Estampilla PRO DESARROLLO	0.00	20,000.00
240722-10	Estampilla PRO HOSPITAL 2%	0.00	40,000.00
240722-09	Descuento Estampilla PROANCIANOS 2%	0.00	40,000.00
	Total:	**2,000,000.00**	**2,000,000.00**

VIGENCIA: 2025

VALOR: UN MILLON OCHOCIENTOS 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:

COMPROBANTE EGRESO

Vigencia: 2025 **Período:** 12 **Fecha** 18/12/2025 **Consecutivo:** 00001767

Nombre Tercero: DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS

Identificacion: 13438633

Deposito:

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

OP Cons presupuestal: 00001519 **OP Cons No presupuestal:**

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 055-2025 DEL 05-feb-2025 - 2025E-68 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS, COMO CAPACITADOR DEL PROGRAMA CATEDRA DEL AGUA CUCUTA.CUENTA 11/11

Tercero	Concepto	Valor
DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS	Apoyo a los Instrumentos para al	2,000,000.00

DEDUCCIONES

CODIGO	NOMBRE	VALOR BASE	%	VALOR RETENIDO
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	2,000,000	2.00	40,000.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	2,000,000	2.00	40,000.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	2,000,000	1.00	20,000.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	2,000,000	2.00	40,000.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	2,000,000	1.00	20,000.00
			Total deducciones:	160,000.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101-01	Bienes y Servicios	1,840,000.00	0.00
190803-30	Fondo General Cuenta de Ahorros 260564323 - Nueva	0.00	1,840,000.00
	Total:	**1,840,000.00**	**1,840,000.00**

TOTAL	1,840,000.00
RETENCION	0.00
NETO	1,840,000.00

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. 2025-133-005037-2
2025-12-16 09:16 -EISVENTANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Rem/D: dimas gustavo
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cucuta
20251330050372

DATOS GENERALES		
Nombre: DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS		NIT: 13.438.633
Fecha: 16/12/2025	Teléfono: 3162114994	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)**	/		

VB Supervisor	Contratista	Apoyo Administrativo, financiero y comercial

OBSERVACIONES PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS

1. Los documentos deben ir ordenados de acuerdo con 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, 16 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO NO. 11 DE 11

La Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Cúcuta S.A. E.S.P.
EIS CÚCUTA S.A. E.S.P.
Nit. 890.500.529-9

DEBE A:

DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS
C.C. No. 13.438.633 de Cúcuta

LA SUMA DE:

SEIS MILLONES DE PESOS M. C/TE. ($6.000.000,00)

POR CONCEPTO DE: Honorarios dentro del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 055 de 2025 y cuyo objeto es: *2025E-68 Prestación de servicios profesionales en el proceso de actividades conexas y complementarias, como capacitador del programa Catedra del agua Cúcuta*, por la ejecución de las actividades pactadas en el periodo comprendido entre el 06 y el 15 de diciembre de 2025.

Atentamente,

DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS
C.C. No. 13.438.633 de Cúcuta

Calle 18 N. 7-05 Barrio Camilo Torres, San José de Cúcuta, Norte de Santander Correo dondimas@hotmail.com celular 3162114994

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, Dimas Gustavo Oviedo Rojas, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 13.438.633, 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 No. **055-2025**, 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:

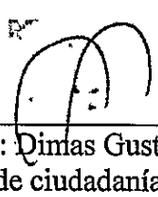
- Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional ☐
- Medicina prepagada o Póliza de salud ☐
- Cuentas AFC ☐

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

En constancia de lo anterior firmo en Cúcuta, a los dieciséis (16) días del mes diciembre del año 2025



Nombre: Dimas Gustavo Oviedo Rojas
Cédula de ciudadanía: 13.438.633

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA S.A 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 _____ 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 _____ ($____), de conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.	En atención a lo previsto en el parágrafo 1° del artículo 4° 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 de 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 de 2025** de acuerdo con la planilla # **7996545045**, adjunta.
Factura o Documento Equivalente No. **11 de 11** Fecha: **16 de diciembre de 2025** Valor en letra: **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($2.000.000,00)**	
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: **DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS**

CC: **13.438.633 expedida en Cúcuta**

FIRMA: _____

Fecha: 16 de diciembre de 2025

PAGO No. 11 DE 11

Periodo: Del 6 al 15 de diciembre de 2025	**Valor Cobrado:** $2.000.000,00

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

N° Contrato: 055-2025 Proceso contractual OJ-CD-057-2025	Clase de Contrato: Prestación de Servicios
Nombre del Contratista: DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS	
Persona Natural: _X_ Persona Jurídica: __	NIT:
Objeto Contractual: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS, COMO CAPACITADOR DEL PROGRAMA CATEDRA DEL AGUA.	
Forma de pago: **CHEQUE**	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.-008 Servicios prestados a la empresas y servicios de producción Subclasificador 2.3.2.02.02.008.001 Apoyo a los instrumentos para la recuperación de cuencas	Responsable de IVA: SI____ NO__X__
Disponibilidad Presupuestal: 00000141 DEL 05-02-2025 Disponibilidad Adicional 1: 00000393 DEL 30-07-2025 Disponibilidad Adicional 2: 00000496 DEL 29-10-2025	Registro Presupuestal: 00000149 DEL 05-02-2025 Registro adicional 1: 00000551 DEL 30-07-2025 Registro Adicional 2: 00000696 DEL 29-10-2025

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor: CARLOS JOSÉ IBARRA RODRÍGUEZ	
Proceso o subproceso: GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS	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.	
El o (la) contratista se acogió al decreto 1273 de 2018, pagando la seguridad social mes vencido. (Según aplique).	**X**

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SALUD MIA	**7996545045**	Diciembre 2025	$ 300.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 0
A.R.L.	POSITIVA	**7996545045**	Diciembre 2025	$ 58.500

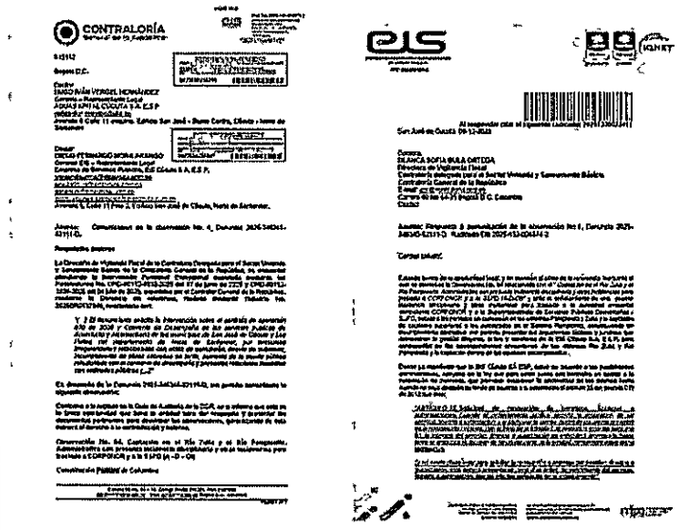
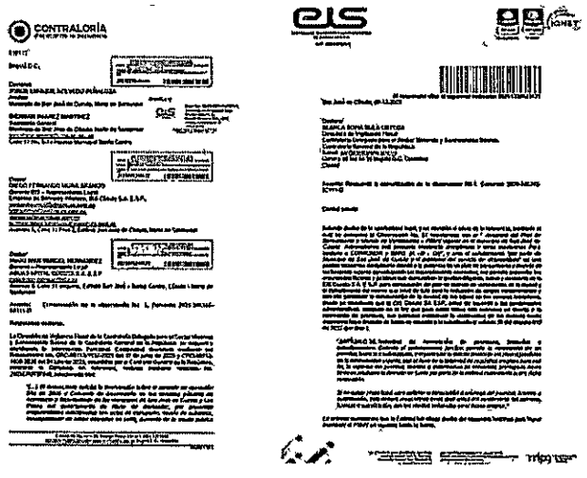
NOTA: Si es persona Jurídica, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de seguridad social durante los últimos seis meses, mediante certificación expedida por el revisor fiscal o en su ausencia por el contador público; anexando fotocopia de la cedula de ciudadanía y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

4. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

CONCEPTO	
Valor inicial del contrato	$36.000.000,00
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	$18.000.000,00
Valor Adicional o ajuste (Cuando aplique)	$8.000.000,00
Valor Total del Contrato (suma del valor inicial + ajuste)	$62.000.000,00
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	$60.000.000,00
Valor Cobrado en el presente informe	$2.000.000,00
Valor total ejecutado (suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	$62.000.000,00
Valor saldo por ejecutar	$0,00

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. Brindar capacitaciones a los proyectos sociales y comunitarios de los contenidos de cátedra del agua.	Durante el periodo a reportar no se desarrolló ninguna capacitación externa, sin embargo, se elaboró informe ejecutivo del impacto generado por la Catedra del Agua, con destino al Subgerente.
2. Capacitar el personal de la E.I.S., en los contenidos pedagógicos de catedra del agua y de educación ambiental, para que estos puedan ser multiplicadores de los mencionados contenidos.	Durante el periodo se dio capacitacion sobre Catedra del Agua, a los Trabajadores Oficianles que tiene la entidad en el cuarto piso de la subgerencia. 
3. Apoyar en la estructuración de los contenidos pedagógicos y que complementan la catedra del agua.	Durante el periodo a reportar no se desarrolló la mencionda actividad por ser un periodo tan corto a reportar.
4. Apoyar en la coordinación y acompañamiento en las reuniones de trabajo en la presentación de avances, reportes y acciones que se relacionen con el objeto contractual.	Durante el mes participe en reunión de trabajo frente al requerimiento de la Contraloría frente a las Concesiones en gerencia, con participación del Consorcio Hidrogestión Cúcuta. 

5. Apoyar la gestión de la empresa en lo relacionado con la cultura del agua y la divulgación del Programa de Uso Eficiente y Ahorro del Agua (PUEAA), y el Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos - PGIRS que estratégicamente articule la empresa.	Durante el periodo a reportar no se desarrolló la mencionda actividad por ser un periodo tan corto a reportar.
6. Apoyar la gestión de la supervisión del componente ambiental en el que la empresa lo requiera.	Se ha venido apoyando al líder de Concesiones y PSMV a desvirtuar las observaciones realizadas por la Contraloría General de la República, frente a Concesiones 
7. Asesorar y apoyar al equipo de profesionales en temas relacionados con el P.S.M.V. y concesiones.	Se ha venido apoyando al líder de Concesiones y PSMV a desvirtuar las observaciones realizadas por la Contraloría General de la República, frente al PSMV 
8. Coadyuvar en la elaboración de informes que permitan a la entidad conocer el avance en temas y/o metas establecidas.	Se viene apoyando al Subgerente en la elaboración de su informe de gestión, dado su próxima desvinculación de la entidad.
9. Alimentar las bases de datos de la herramienta ARCGIS ONLINE con los avances de cada uno de los diseños operativos y los trabajos de campo en los cuales represente la entidad.	Durante el periodo a reportar no se reportó actividad en el Arcgis.

10. Cargar en el SIEP DOCUMENTAL en apartado del Repositorio, la información digital que se maneja teniendo en cuenta las Tabla de Retención Documental	Se apoyó en el cargue de información al SIEP DOCUMENTAL, correspondiente a Catedra del Agua dado la finalización de la vigencia
11. Y 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.	Durante el periodo a reportar no se desarrolló ninguna actividad extra asignada por el supervisor, por ser un periodo tan corto.

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.

6. SEGUIMIENTO AL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR

(Espacio para ser diligenciado por el supervisor del Contrato)

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.

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		
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

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:

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 **06/11/2025 al 05/12/2025** propias del proceso contractual **OJ-CD-057-2025** y Contrato No. **055-2025.**

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 **DOS MILLONES DE PESOS M. C/TE ($2.000.000,00)** correspondiente, a los **DIECISEIS (16)** días del mes de **DICIEMBRE** de **DOS MIL VEINTICINCO (2025).**

Nota. Recuerde que los documentos contractuales que deben ser publicados, seguirán las políticas de Publicación ello 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.
Enviar el formato diligenciado y firmado al correo sistemas@elscucuta.com.co y anexar en la cuenta de cobro

DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS
CONTRATISTA

CARLOS JOSÉ IBARRA RODRÍGUEZ
SUBGERENTE SUPERVISOR DE CONTRATO

FECHA: DÍA: Doce (12) MES: Diciembre 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: **DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS**

Cedula De Ciudadanía: **13.438.633** Teléfono: **316-2114994**

Subproceso al que pertenece o cargo: **Gestión de Direccionamiento Estratégico**

Contrato C.P.S.No. **OJ-CD-057-2025** y/o contrato **055-2025**

Correo Electrónico: dondimas@hotmail.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		X	
Programa de Transparencia y Ética Pública		X	
Mapa de Riesgo Institucional		X	
Planes de mejoramiento (internos y externos)		X	

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión Integral Nombre: **JORGE ALEJANDRO CASTELLANOS** CC **1.090.415.856**	Líder de Gestión Planeación Nombre: **JORGE ALEJANDRO CASTELLANOS** C.C. **1.090.415.856**

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
					X
					X

Observaciones:

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Recursos Físicos Nombre: **ZULEYMA SERRANO BAYONA** CC **1.090.430.268**	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		X
Claves del correo institucional		X
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 **37.397.193**	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__X_____

N°	Nombre del archivo o Documento	Descripción	Medio de entrega	N° Folios

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

Observaciones:

Revisado y aprobado
Firma
Supervisor del Contrato Nombre: **CARLOS JOSE IBARRA RODRIGUEZ** CC **13.438.846**

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 __X____

Observaciones:
La información manejada fue subida al Drive de la Subgerencia

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión Documental Nombre: **DARLY ASENCION TARAZONA** CC **60.376.053**	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

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

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión PQRS Nombre: **JUAN CARLOS LUNA GOMEZ** 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 __X__

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión de Talento Humano Nombre: **VIANIS ROCIO OSORIO AVILA** CC. **1094.249.003**	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS
CC. **13.438.633 de Cúcuta**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13438633
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 18 N 7-05 LA CABRERAS	TELÉFONO:	5834004
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	17 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7996545045	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)'	2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	1995983447		

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES				$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 58.500
SUBTOTALES				$ 0	$ 0		$ 0	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 58.500

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN									SALUD							ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13438633	OVIEDO ROJAS DIMAS GUSTAVO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 2.400.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 13438633	$ 58.500									

TOTAL PAGADO: $ 358.500

Colpensiones
Vamos por tu futuro

El futuro es de todos

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, al señor(a) DIMAS GUSTAVO OVIEDO ROJAS identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 13438633, con Número de Afiliación: 913438633300, esta Administradora mediante resolución No. 271016 de 2018 le concedió INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ, como pago único por valor de $23,423,526.00.

Que para la NOMINA de Noviembre de 2018 en la Entidad 37-BANCOLOMBIA C. P, - 88-CUCUTA AV 5 9 80 CUCUTA No. de Cuenta 13438633 se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	$ 23,423,526.00		
TOTAL DEVENGADOS	$ 23,423,526.00	TOTAL DEDUCIDOS	$ 0.00
		NETO GIRADO	$ 23,423,526.00

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, CUCUTA, el día 12 de febrero de 2019.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA