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. 00000014

FECHA: 19/01/2026

A FAVOR DE: VANESSA KATHERINE RUIZ RODRIGUEZ **NIT:** 1090394298-6

CONCEPTO: PAGO DE VIGENCIAS ANTERIORES 2025 ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000001 DEL CONTRATO 019-2025 DEL 16-ene-2025 - 2025E-18 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL EN EL SUBPROCESO DE GESTIÓN CONTABLE.CUENTA 12/12

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00000056 19/01/2026

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

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.2.2.01.03.-001	Proveedores Subclasificador 2.2.2.01.03.01.01 Cuentas vigencias anteriores_propios	4,060,000.00

DEDUCCIONES

Codigo	Nombre	Valor Base	%	Valor Retenido
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	4,060,000	2.00	81,200.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	4,060,000	2.00	81,200.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	4,060,000	1.00	40,600.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	4,060,000	2.00	81,200.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	4,060,000	1.00	40,600.00

Total deducciones: 324,800.00

Total a pagar: 3,735,200.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101-01	Bienes y Servicios	4,060,000.00	3,735,200.00
244024-01	Tasa Pro Deporte 2%	0.00	81,200.00
240722-08	Descuento Estampilla PRO CULTURA 1%	0.00	40,600.00
240722-09	Descuento Estampilla PROANCIANOS 2%	0.00	81,200.00
240722-12	Descuento Estampilla PRO DESARROLLO	0.00	40,600.00
240722-10	Estampilla PRO HOSPITAL 2%	0.00	81,200.00
	Total:	**4,060,000.00**	**4,060,000.00**

VIGENCIA: 2026

VALOR: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00/100 M. C/TE.

Autorizado

IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO Y COMERCIAL

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

Revisado contador:

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

COMPROBANTE EGRESO

Vigencia: 2026 **Período:** 1 **Fecha** 21/01/2026 **Consecutivo:** 00000021

Nombre Tercero: VANESSA KATHERINE RUIZ RODRIGUEZ

Identificacion: 1090394298

Deposito:

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

OP Cons presupuestal: 00000014 **OP Cons No presupuestal:**

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: PAGO DE VIGENCIAS ANTERIORES 2025 ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000001 DEL CONTRATO 019-2025 DEL 16-ene-2025 - 2025E-18 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL EN EL SUBPROCESO DE GESTIÓN CONTABLE.CUENTA 12/12

Tercero	Concepto	Valor
VANESSA KATHERINE RUIZ RODRIGUEZ	Cuentas vigencias anteriores_propios	4,060,000.00

DEDUCCIONES

CODIGO	NOMBRE	VALOR BASE	%	VALOR RETENIDO
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	4,060,000	2.00	81,200.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	4,060,000	2.00	81,200.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	4,060,000	1.00	40,600.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	4,060,000	2.00	81,200.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	4,060,000	1.00	40,600.00
			Total deducciones:	324,800.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101-01	Bienes y Servicios	3,735,200.00	0.00
190803-30	Fondo General Cuenta de Ahorros 260564323 - Nueva	0.00	3,735,200.00
	Total:	**3,735,200.00**	**3,735,200.00**

TOTAL	3,735,200.00
RETENCION	0.00
NETO	3,735,200.00

Elaboro: LIBIA LICETH BORJA MURILLO
APOYO TESORERIA

Reviso: SANCHEZ
CONTADOR

Aprobo:
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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. 2025-133-005261-2
2025-12-29 16:14 -EISVENTANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Remit: VANESSA KATHERIN
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cuenta
20251330052612

DATOS GENERALES		
Nombre: VANESSA KATHERINE RUIZ RODRIGUEZ	NIT: 1.090.394.298	
Fecha: DICIEMBRE 2025	Teléfono: 3168749007	N° Pago: 12/12

	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			X
7	GAC-FO-012 Informe ejecutivo de interventoría			X
8	GPS –FO -007 Formato informe ejecutivo de interventoría contrato OJ-008			X
9	GTH-FO-05 Formato Registro de Inducción y Reinducción **(únicamente en la primera cuenta) diligenciar link de Talento Humano**			X
10	GTH-FO-27 Formato Evaluación de Inducción y Reinducción **(únicamente en la primera cuenta) diligenciar link de Talento Humano**			X
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**			X
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)**			X
14	Certificación bancaria actualizada de la vigencia **(únicamente en la primera cuenta)**			X
15	Fotocopia del documento de identidad **(únicamente en la primera cuenta)**			X
16	Registro único tributario (RUT) en caso de ser consorcio y uniones temporales adjuntar rut de quienes lo conforman **(únicamente en la primera cuenta)**			X
17	Documento de participación de quienes conforman los consorcios y uniones temporales **(únicamente en la primera cuenta)**			X
18	Cámara de comercio (Personas Jurídicas) **(únicamente en la primera cuenta)**			X
19	Certificado de disponibilidad presupuestal CDP **(únicamente en la primera cuenta)**			X
20	Registro presupuestal RP **(únicamente en la primera cuenta)**			X
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.

Cúcuta, 30 de Diciembre de 2025

Cuenta de Cobro No. 12/12

LA EIS CUCUTA S.A E.S.P.
NIT. 890500529 - 9

DEBE A:

VANESSA KATHERINE RUIZ RODRIGUEZ
C.C. 1.090.394.298

La suma de **CUATRO MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE ($4.060.000).** POR CONCEPTO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN EL PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL.CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 DEL CONTRATO No 022-2025.

Cordialmente,

Vanessa K. Ruiz R

VANESSA KATHERINE RUIZ RODRIGUEZ
C.C 1.090.394.298 DE CUCUTA

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 20 y que sobre ellos realizaré los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes al periodo de e, por valor de ($) 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 diciembre de 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 9497127930, adjunta.
Factura o Documento Equivalente N° 022 de 2025 Fecha: 30/12/2025 Valor: CUATRO MILLONES SESENTA MIL PESOS ($4.060.000),		
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: VANESSA KATHERINE RUIZ RODRIGUEZ

CC: 1.090.394.298 de Cúcuta

FIRMA: Vanessa K. Ruiz R

Fecha: **30/12/2025**

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 que:

1. Yo, VANESSA KATHERINE RUIZ RODRIGUEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.090.394.298 de Cúcuta, 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 022 De 2025, certifico que: :

2. 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]

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

4. 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 ___%

5. 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 CÚCUTA S.A. E.S.P.y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

En constancia de lo anterior firmo en Cúcuta, a los 30 días del mes Diciembre del año 2025.

Vanessa K. Ruiz R.

Nombre: VANESSA KATHERINE RUIZ RODRIGUEZ

Cedula de ciudadanía: 1.090.394.298 de Cúcuta

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090394298		RUIZ RODRIGUEZ VANESSA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	conjuntobrisasdearkamanz 2casa14	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-12	2025-12	2044449326	9497127930	I	2026/01/26	2025/12/29	BANCOLOMBIA	0	$487,600	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$0	$0	$268,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,800	$0	$0	$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$0	$0	$210,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$210,000	$0	$0	$210,000
TOTAL				1	$487,600	$0	$0	$487,600

2025/12/29 02:56 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090394298		RUIZ RODRIGUEZ VANESSA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	conjuntobrisasdearkamarmz 2casa14	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-12	2025-12	2044449326	9497127930	I	2026/01/26	2025/12/29	BANCOLOMBIA	0	$487,600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSIÓN			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
1	CC	1090394298	RUIZ VANESSA	25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS042	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090394298		RUIZ RODRIGUEZ VANESSA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	conjuntobrisasdearkamarmz 2casa14	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2043888586	94958783101	I	2025/12/23	2025/12/29	BANCOLOMBIA	6	$489,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$1,100	$0	$269,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,800	$1,100	$0	$269,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$100	$0	$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$100	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$800	$0	$210,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$210,000	$800	$0	$210,800
TOTAL				1	$487,600	$2,000	$0	$489,600

2025/12/29 12:01 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090394298		RUIZ RODRIGUEZ VANESSA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	conjuntobrisasdearkamarmz 2casa14	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2043888586	9495878310	I	2025/12/23	2025/12/29	BANCOLOMBIA	6	$489,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)							$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
1	CC	1090394298	RUIZ VANESSA		25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS042	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/12/29 12:01 PM

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 5

PAGO 12 DE 12° TOTAL DE PAGOS

Periodo : 01/12/2025 AL 29/12/2025	**Valor Cobrado: 4.060.000**

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato: 022-2025	Clase de Contrato: OPS
Nombre del Contratista: VANESSA KATHERINE RUIZ RODRIGUEZ	
Persona Natural: _X___ Persona Jurídica: _____	NIT: 1.090.394.298
Objeto Contractual: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCILA EN EL SUBPROCESO DE GESTION CONTABLE.	
Forma de pago: TRANSFERENCIA	
...Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.-008	Responsable de IVA: SI___ NO_X__
Disponibilidad Presupuestal: Disponibilidad Presupuestal 00000026 –16/01/2025 Disponibilidad Presupuestal: Disponibilidad Presupuestal 00000370 –29/07/2025	Registro Presupuestal: 00000023 DEL Registro Presupuestal: 00000529 DEL 29/07/2025

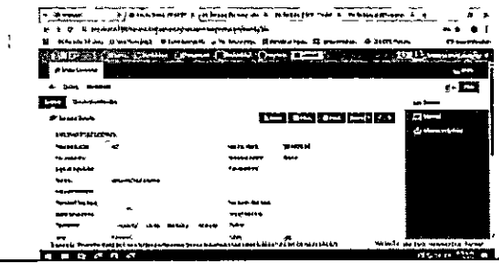
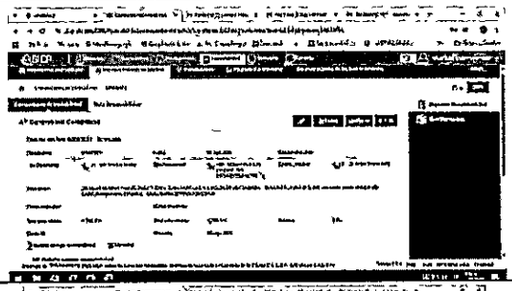
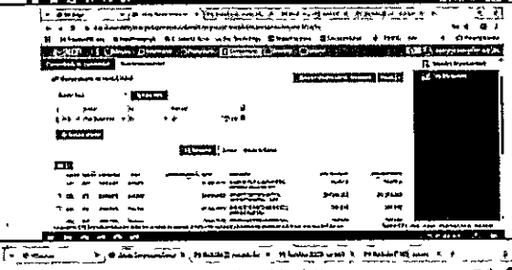
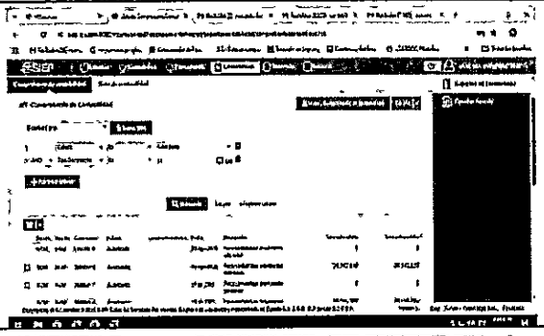
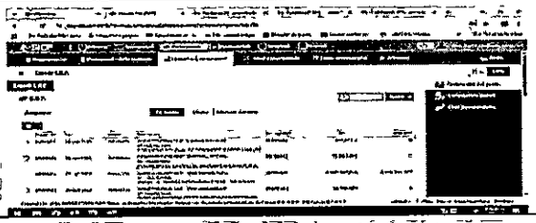
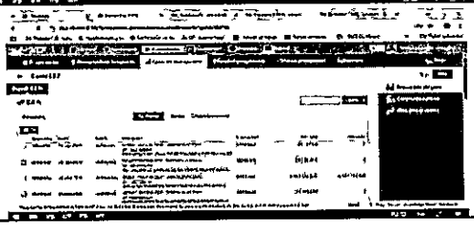
2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: CARMEN YAJAIRA SANCHEZ QUIÑONEZ	
Proceso o subproceso: GESTIÓN CONTABLE	Cargo: APOYO PROCESO GESTIÓN CONTABLE

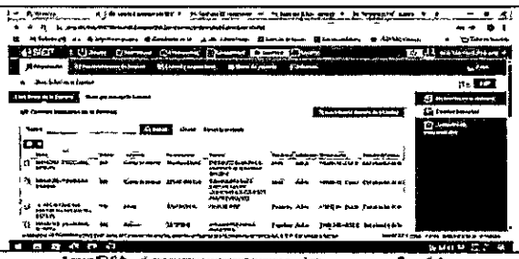
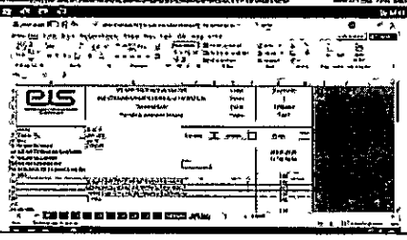
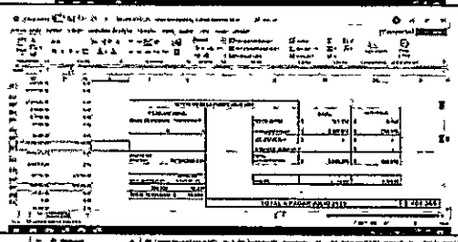
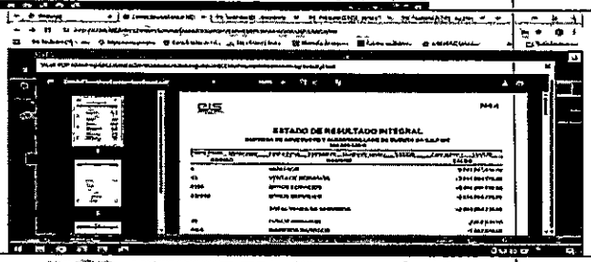
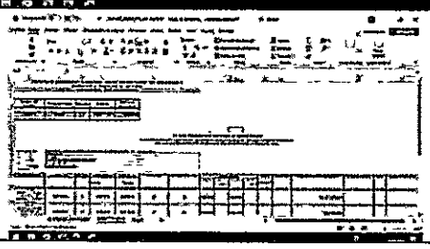
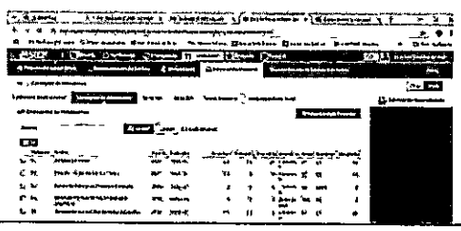
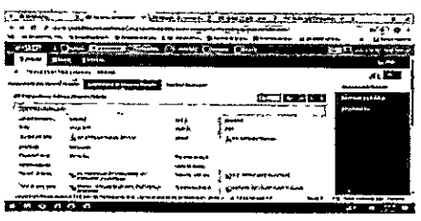
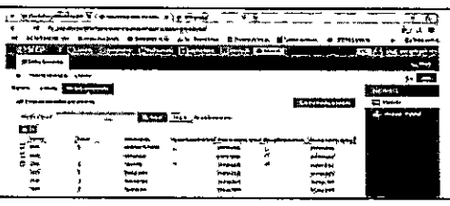
3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Marque con una X)	
La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012.	
El o (la) contratista se acogió al decreto 1273 de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

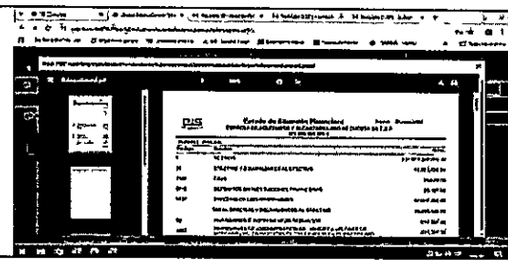
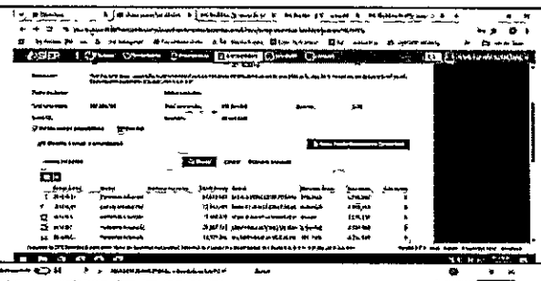
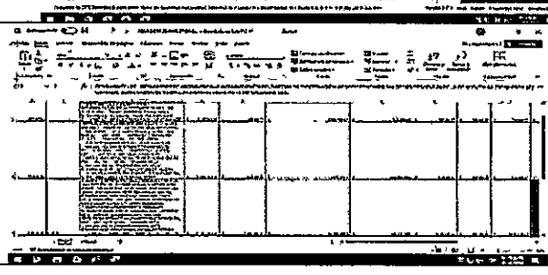
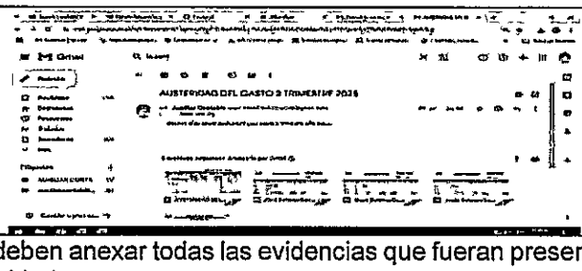
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	COOSALUD	9495878310 9497127930	NOVIEMBRE DICIEMBRE	210.800 210.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	9495878310 9497127930	NOVIEMBRE DICIEMBRE	269.900 268.800
A.R.L	POSITIVA	9495878310 9497127930	NOVIEMBRE DICIEMBRE	8.900 8.800

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	27.160.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	20.860.000
Valor Adicional o ajuste (Cuando aplique)	0
Valor Total del Contrato (suma del valor inicial + ajuste)	48.020.000
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	43.960.000
Valor Cobrado en el presente informe	4.060.000
Valor total ejecutado(suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	48.020.000
Valor saldo por ejecutar	0

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	Creación de terceros sistemas contables yverificar cumplimiento requisitos exigidos DIAN	
2	Verificación y contabilización de órdenesde pago.	
3	Verificación y revisión de los ingresos y egresos de la entidad en el módulo contable	
4	Verificación y Realización de registros contables.	
5	Verificación y conciliación módulo de presupuesto.	
6	Verificación y conciliación de modelo de activos y almacén.	

7	Verificación y conciliación módulo de Tesorería.	
8	Realizar conciliaciones bancarias.	
9	Apoyo en liquidación de impuestos	
10	Apoyo cierre contable mensual y anual.	
11	Apoyo en la Elaboración informes entes de control que son competencia del área contable	
12	Apoyo en la elaboración y presentación medios magnéticos DIAN.	
13	Revisión de registros de Entradas realizadas por el almacén y estar al pendiente del comité de bajas de muebles y equipos de cómputo, para realizar los registros contables respectivos.	
14	Adecuación, revisión y parametrización de los módulos en el sistema contable.	

15	Apoyo en la preparación estados financieros para presentar a revisión del contador y a la junta.	
16	Realizar circularización de cuentas reciprocas.	Se realizo reporte de chip,en cuentas reciprocas.
17	Elaborar y presentar al contador la información a presentar al funcionario encargado de la auditoria por parte de entes externos (contraloría).	Se realizo apoyo en respuesto a las observaciones solicitadas por la contraloria.
18	Revisión de nómina y cálculos de seguridad social empelados activos y pensionados.	
19	Cálculo de amortización y depreciaciones.	
20	Apoyo revisión de cuentas contable y saneamiento contable.	No se ha realizado esta actividad duranre el periodo.
21	Y las demás que le sean asignadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	

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 01/12/2025 al 29/12/2025 propias del contrato No 022-2025

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 $4.060.000 M/CTE a los 30 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.

Vanessa le Rue

CONTRATISTA

SUPERVISOR DE CONTRATO

FECHA : DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____

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: VANESSA KATHERINE RUIZ RODRIGUEZ.

Cedula De Ciudadanía:1.090.394.298 Teléfono:3168749007

Subproceso al que pertenece o cargo : GESTION CONTABLE

Contrato C.P.S No. 022 de 2025
Correo Electrónico: auxcontabilidad.eiscucuta@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		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 Rafael Tamayo Villamizar	Firma Rafael Tamayo Villamizar
Líder de Gestión Integral Nombre: Rafael Tamayo CC 1090405865	Líder de Gestión Planeación Nombre: Rafael Tamayo CC 1090405865

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	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: CC	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 contràctual
SI _____ NO_____

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

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

Observaciones:

Revisado y aprobado
Firma SANCHEZ
Supervisor del Contrato Nombre: Carmen Dajaira Sanchez CC 1090411023

7. EL CONTRATÍSTA 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:
Se Carga con el Apoyo de contabilidad

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma Darly A Terazona A.	Firma
Líder de Gestión Documental Nombre: Darly A. Terazona 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 13270379	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: Viana Osorio Adm. CC 1094249003	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

Vanessa K Ruiz R.

Nombre del Contratista

CC