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. 00000015

FECHA: 19/01/2026

A FAVOR DE: LIBIA LICETH BORJA MURILLO **NIT:** 1128272657-0

CONCEPTO: PAGO DE VIGENCIAS ANTERIORES 2025 - ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000001 DEL CONTRATO 031-2025 DEL 22-ene-2025 - 2025E-1 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TESORERIA.CUENTA 12/12

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00000057 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 S.A. E.S.P.

COMPROBANTE EGRESO

Vigencia: 2026 **Período:** 1 **Fecha** 21/01/2026 **Consecutivo:** 00000023

Nombre Tercero: LIBIA LICETH BORJA MURILLO

Identificacion: 1128272657

Deposito:

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

OP Cons presupuestal: 00000015 **OP Cons No presupuestal:**

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: PAGO DE VIGENCIAS ANTERIORES 2025 - ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000001 DEL CONTRATO 031-2025 DEL 22-ene-2025 - 2025E-1 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TESORERIA.CUENTA 12/12

Tercero	Concepto	Valor
LIBIA LICETH BORJA MURILLO	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

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. 2025-133-005288-2 2025-12-30 11:11 -ESVENTANI Destino: OFICINA ADMINIST Remit: LIBIA LICETH BOR Asunto: CUENTA DE COBRO EIS Cucuta *20251330052882*

DATOS GENERALES		
Nombre: LIBIA LICETH BORJA MURILLO	NIT: 1128272657-0	
Fecha: 30/12/2025	Teléfono: 3209034455	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			/
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

Rad No. 2025-133-005288-2
2025-12-30 11:11 - EISVENTANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Remit: LIBIA LICETH BOR
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cucuta
20251330052882

San José De Cúcuta, 30 de Diciembre del 2025

CUENTA DE COBRO N. 12/12

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

E.I.S CÚCUTA S.A E.S.P

NIT 890.500.529-9

DEBE A

LIBIA LICETH BORJA MURILLO
CC. 1.128.272.657 expedida en MEDELLÍN

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SESENTA MIL PESOS
$ 4.060.000

POR CONCEPTO DE: PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°031-2025, EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TESORERÍA.

PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 29 DE DICIEMBRE 2025.

Atentamente,

LIBIA LICETH BORJA MURILLO

C.C 1.128.272.657 MEDELLIN

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 ___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 2025** y que sobre el 40% de ellos realicé los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión correspondiente al periodo **DICIEMBRE 2025** de acuerdo con la PILA N.º 9497155713 , adjunta.
Factura o Documento Equivalente N° 031-2025 Fecha: 30/12/2025 Valor en letras: 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: LIBIA LICETH BORJA MURILLO

CC: 1.128.272.657

FIRMA: 

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, LIBIA LICETH BORJA MURILLO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.128.272.657, 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 031 de 2025 De Cúcuta, 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 CUCUTA SA ESP y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

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

LIBIA LICETH BORJA MURILLO

1.128.272.657

PAGO 12 DE 12

Periodo: Del 01 de Diciembre al 29 Diciembre 2025	**Valor Cobrado: 4.060.000**

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato: 031-2025	Clase de Contrato: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
Nombre del Contratista: **LIBIA LICETH BORJA MURILLO**	
Persona Natural: __x__ Persona Jurídica: _____	NIT: 1128272657-1
Objeto Contractual: PRESTACION DE SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TESORERÍA	
Forma de pago: **TRANSFERENCIA BANCARIA**	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02-008	Responsable de IVA: SI___ NO_X_
Disponibilidad Presupuestal: 00000041 22 ENERO 2025 Disponibilidad Presupuestal: 00000354 28 JULIO 2025	Registro Presupuestal: 00000038 22 ENERO 2025 Registro Presupuestal: 00000515 28 JULIO 2025

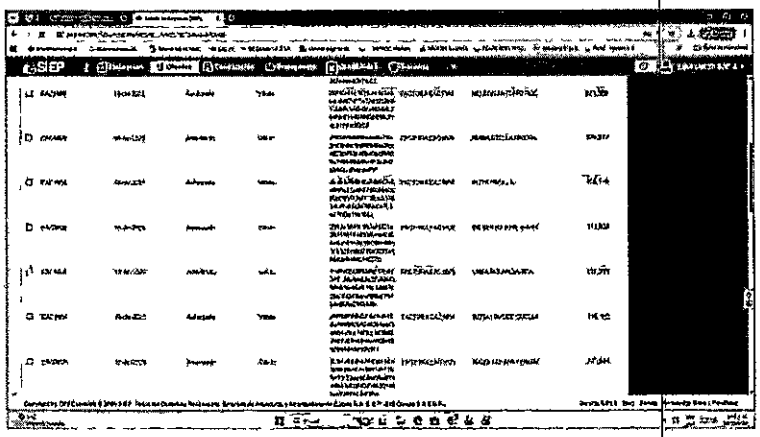
2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: IVAN DARIO CAMPOS GALVIS	
Proceso o subproceso: TESORERIA	Cargo: APOYO DE TESORERIA

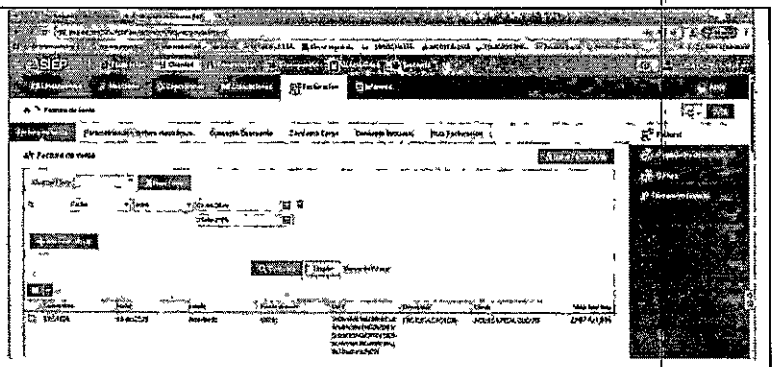
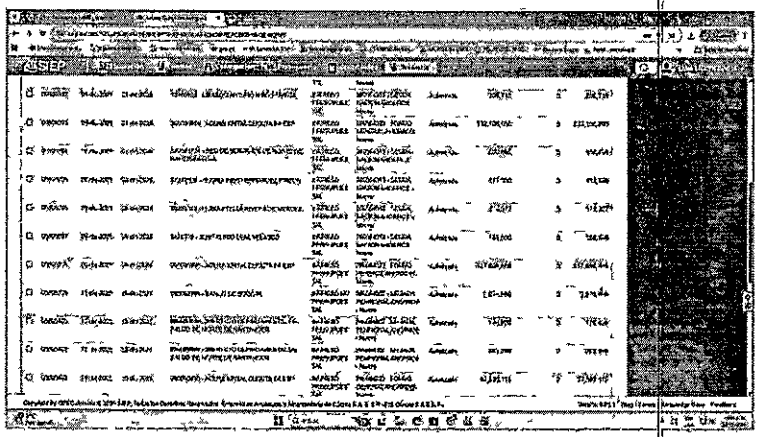
3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Marque con una X)	
La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012.	
El o (la) contratista se acogió al decreto 1273 de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

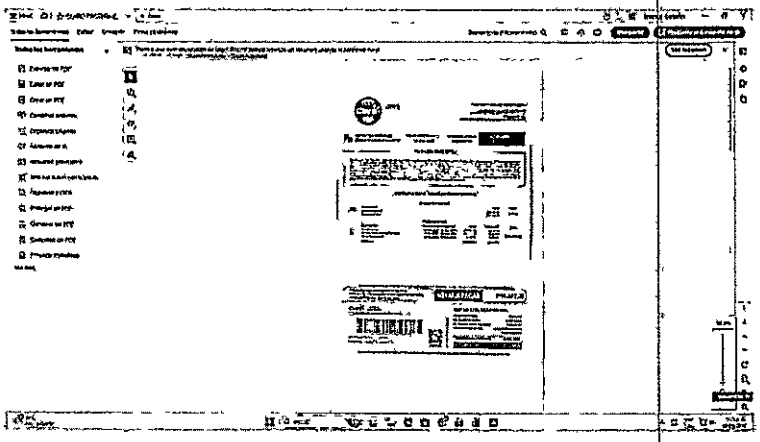
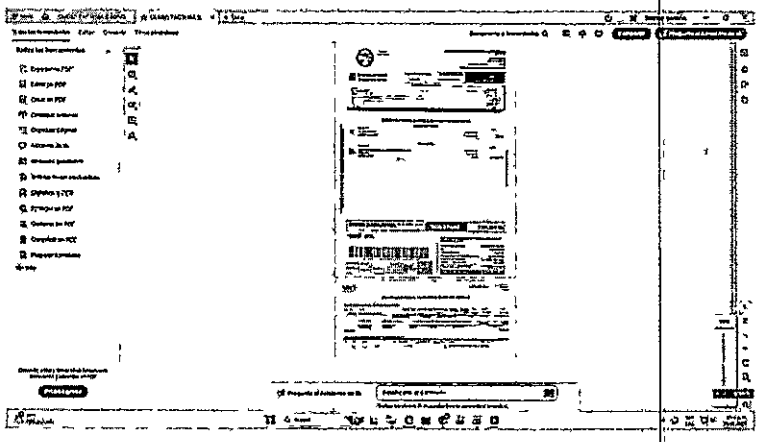
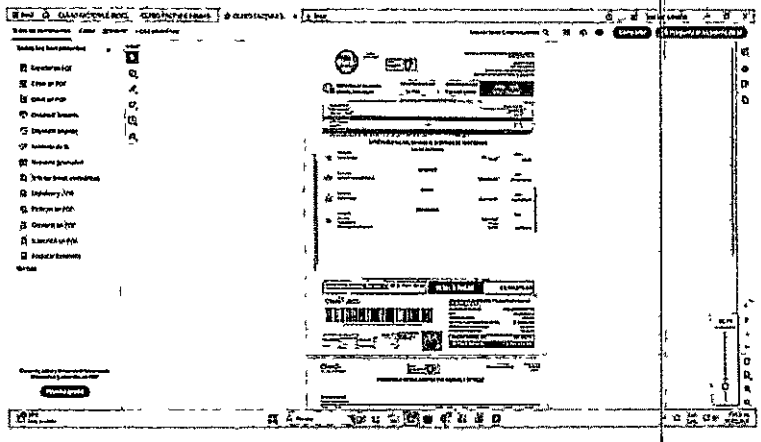
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA E.P. S	9497155713	DICIEMBRE	$ 268.800
PENSIÓN	PROTECCION	9497155713	DICIEMBRE	$ 210.000
A.R.L	POSITIVA	9497155713	DICIEMBRE	$ 8.800

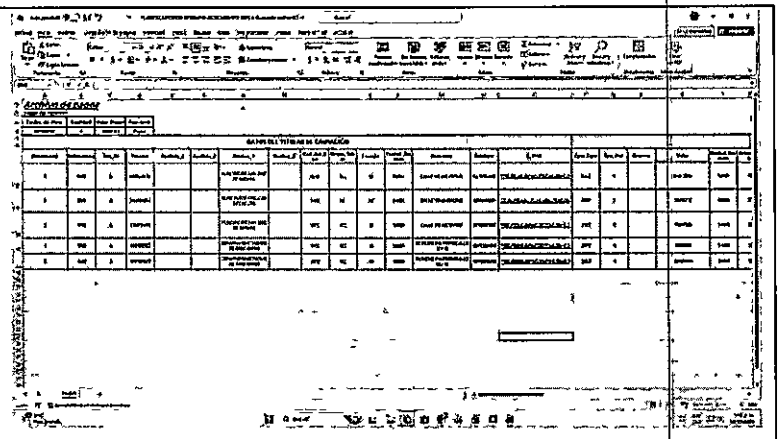
NOTA: Si es persona Jurídica: se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de seguridad social durante los últimos seis meses, mediante certificación expedida por el revisor fiscal o en su ausencia por el contador público; anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía y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

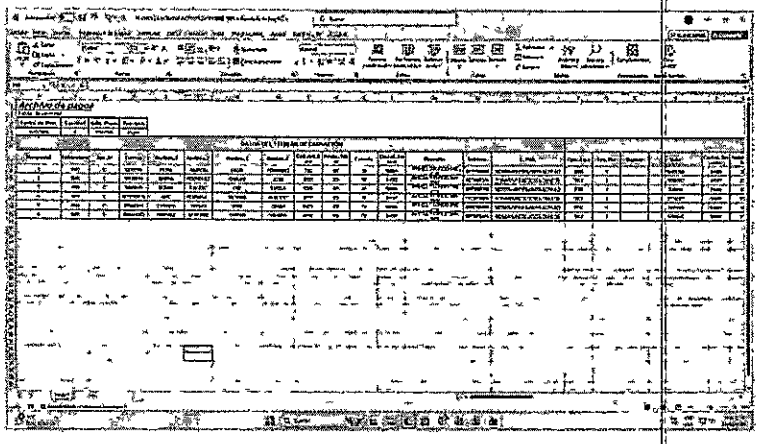
4. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	
CONCEPTO	
Valor inicial del contrato	26.320.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	20.860.000
Valor Adicional o ajuste (Cuando aplique)	0
Valor Total del Contrato (suma del valor inicial + ajuste)	47.180.000
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	38.920.000
Valor Cobrado en el presente informe	4.060.000
Valor total ejecutado(suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	47.180.000
Valor saldo por ejecutar	0

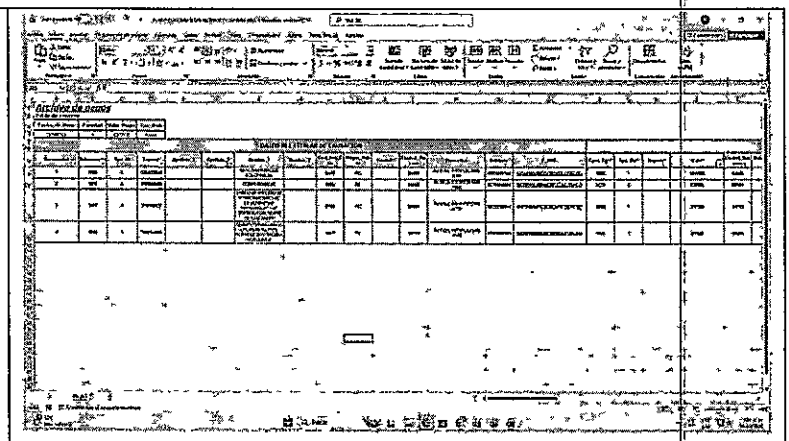
5. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO		
	Actividades Específicas del contrato o productos entregables (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)	**Descripción y evidencia** (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente las actividades realizadas en el periodo y la evidencia presentada.
1	Expedir y gestionar mensualmente el cobro de las facturas correspondiente a los arriendos de los bienes inmuebles propiedad de la EIS CUCUTA SA ESP.	Se elaboró la facturación de los diferentes locales correspondiente al mes de Diciembre 2025, por concepto de arrendamiento de los bienes inmuebles propiedad de la EIS CUCUTA S.A ESP. 

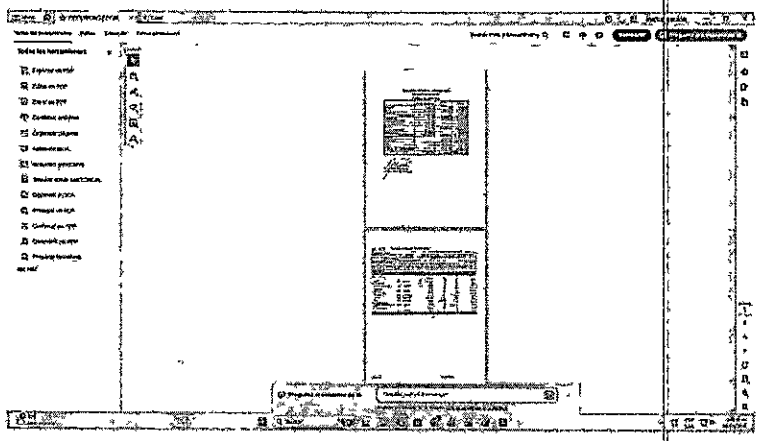
2	Expedir y gestionar mensualmente el cobro de las facturas correspondientes a los diferentes conceptos que el operador del contrato 030 de 2006 debe reconocer a la EIS CÚCUTA S.A E.S.P en desarrollo del mismo contrato.	 Se elaboró la factura correspondiente al mes de Diciembre 2025, al operador Aguas Kpital por concepto de participación contrato 030 de 3 de mayo 2006.
3	Elaborar los comprobantes de ingresos, verificando los soportes de los ingresos recaudados y los demás hechos económicos que realice la entidad y que deban ser reconocidos como ingresos.	Se registro el ingreso por concepto de participación contrato 030 de 3 de mayo 2006, y por último cada uno de los ingresos recibidos durante el mes de Diciembre 2025 por concepto de arrendamientos de los bienes inmuebles propiedad de la EIS CÚCUTA S.A E.S.P y de los diferentes recaudos obtenidos en el mes en mención según los registros de las diferentes cuentas bancarias teniendo en cuenta los extractos bancarios. 
4	Realizar los pagos de servicios públicos, impuestos, estampillas en las fechas que Corresponda	En el mes de Diciembre 2025 se realizaron los pagos correspondientes a cada una de las facturas de servicio de telefonía fija, móvil e internet. Se realizó las respectivas operaciones para dar trámite a los pagos pendientes por desembolsar por concepto de estampillas a cada una de las entidades del municipio y

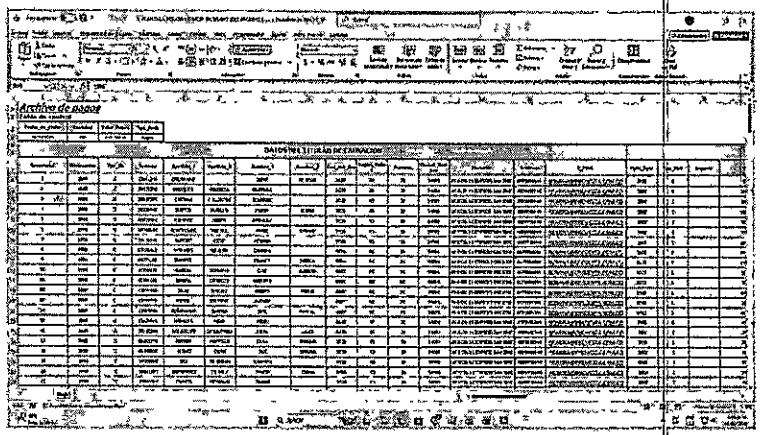
		departamento correspondientes al mes de Noviembre 2025.   

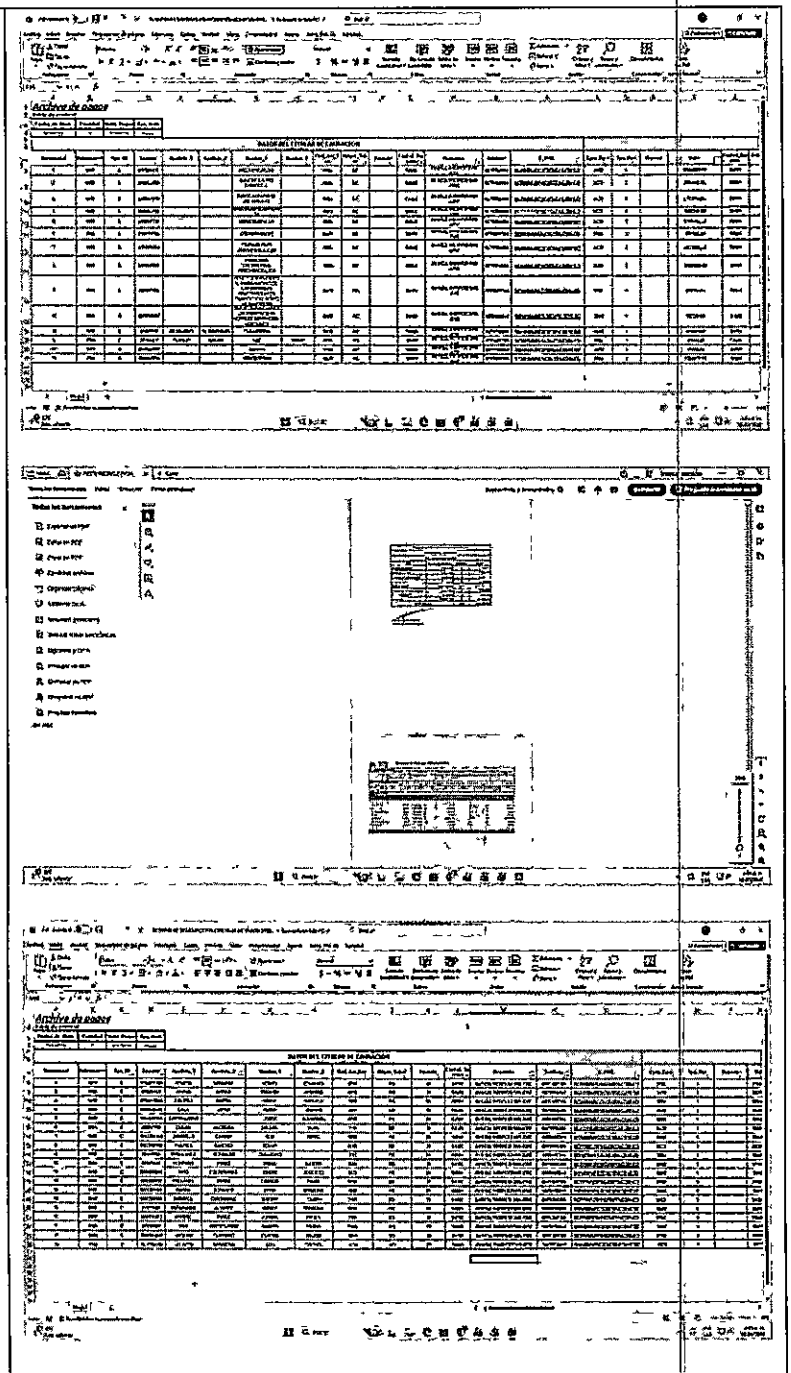
		
5	Girar y pagar oportunamente los descuentos efectuados a los empleados con destino a prestaciones sociales, libranzas y depósitos judiciales	Se verifica los documentos anexos que contienen los archivos enviados por talento humano donde se encuentran los bancos en los cuales cada uno de los pensionados de la empresa se encuentra inscritos, como también si existen bloqueados o fallecidos, se procede a realizar los cuadros debidamente con los formatos exigidos por la fiducia donde se relaciona todos los datos de cada tercero con su respectiva identificación correspondiente a la nómina de pensionados del mes de diciembre 2025 valor a cancelar y datos complementarios para luego enviar por medio de la plataforma point del banco de Bogotá la nómina completa y hacer él envió correspondiente para el pago del mismo, así mismo se realiza él envió para cada una de las entidades por concepto de libranzas de cada uno de los pensionados de la entidad. Se verifica los documentos anexos que contienen los archivos enviados por talento humano donde se encuentran los bancos en los cuales cada uno de los funcionarios de la planta de activos de la empresa se encuentra inscritos, se procede a realizar los cuadros debidamente con los formatos exigidos por la fiducia donde se relaciona todos los datos de cada tercero con su respectiva identificación correspondiente a la nómina de activos correspondiente al mes de diciembre 2025 valor a cancelar y datos complementarios para luego enviar por medio de la plataforma point del banco de Bogotá la nómina completa y hacer él envió correspondiente para el pago del mismo, así mismo se realiza él envió para cada una de las

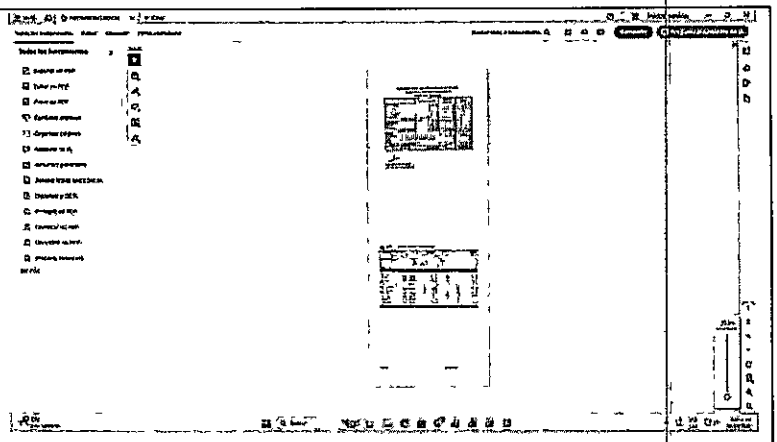
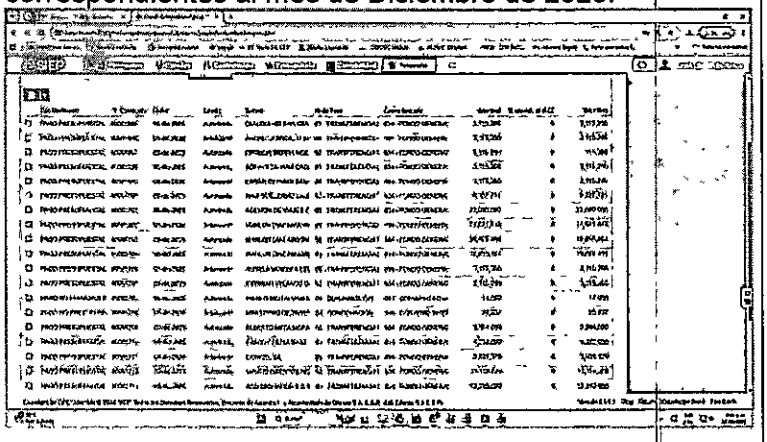
		entidades por concepto de libranzas. Se verifica los documentos anexos que contienen los archivos enviados por talento humano donde se encuentran los bancos en los cuales cada uno de los trabajadores oficiales del estado de la empresa se encuentran inscritos, se procede a realizar los cuadros debidamente con los formatos exigidos por la fiducia donde se relaciona todos los datos de cada tercero con su respectiva identificación correspondiente a la nómina de los TOE correspondiente al mes de diciembre 2025 valor a cancelar y datos complementarios para luego enviar por medio de la plataforma point del banco de Bogotá la nómina completa y hacer él envió correspondiente para el pago del mismo. Se realizó él envió de las planillas de seguridad social de pensionados, activos y trabajadores oficiales del estado de la empresa EIS Cúcuta correspondiente al mes de diciembre 2025, con el fin que la fiducia de Bogotá haga los pagos en el tiempo estipulado según el contrato fiduciario. 

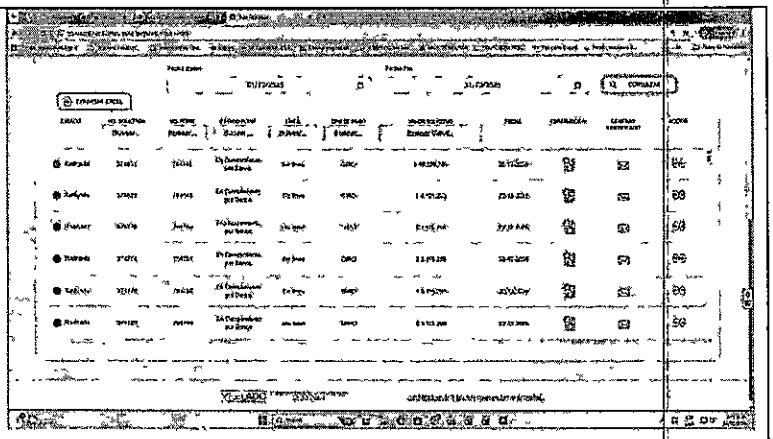
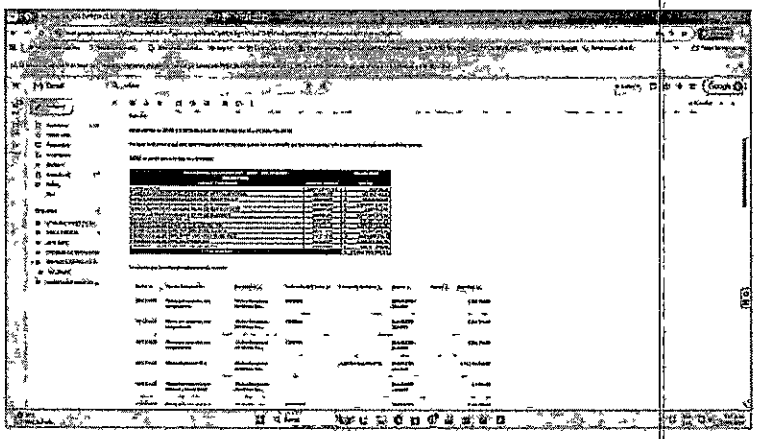


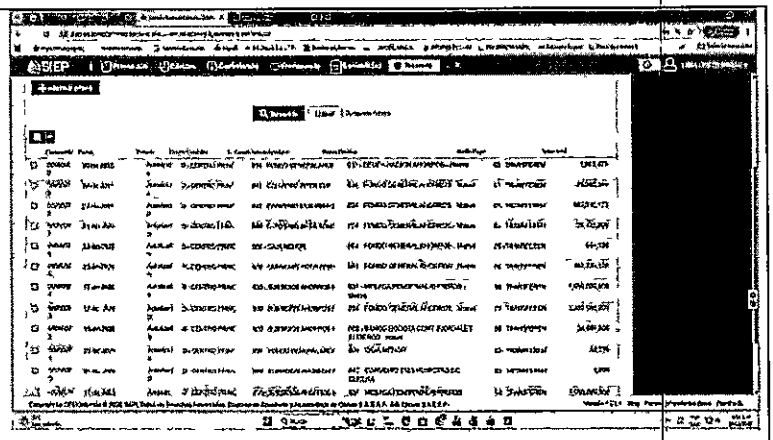
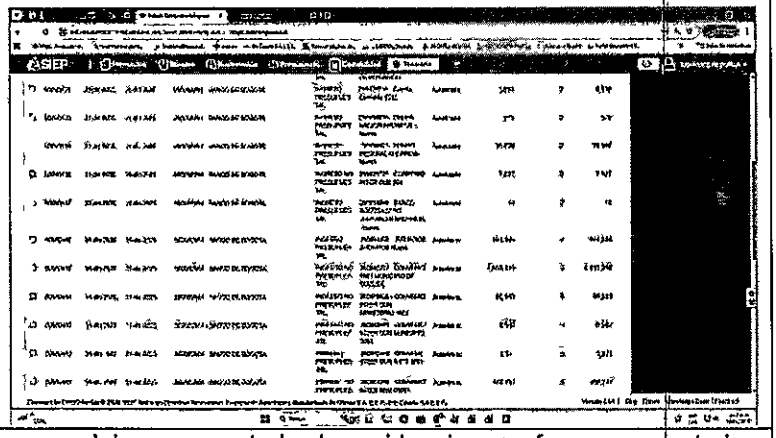






		
6	Elaborar los Comprobantes de egresos que atiendan las cuentas por pagar de la entidad.	Se realizaron los comprobantes de egreso de los pagos correspondientes al mes de Diciembre de 2025. 
7	Realizar él envió de la información necesaria para los pagos a través del portal del Banco Bogotá de la fiduciaria	Se realizaron las operaciones a través del portal point de la fiduciaria de Bogotá correspondiente al mes de diciembre 2025 e inmediatamente proceder a enviar la información de los documentos soportes que contiene cada cuenta de cobro para a enviar a la fiducia de Bogotá para el respectivo tramite de pago.

		
8	Mantener información actualizada acerca de los saldos bancarios e informar de los mismos a la jefatura del área.	Se informa diariamente los saldos a la jefe administrativa financiera y comercial de las cuentas del Banco Bogotá y encargos fiduciarios. 
9	Realizar los Traslados bancarios que se requieran	Se realizaron los traslados bancarios del mes de diciembre 2025, enviados por la fiducia de Bogotá en los 15 días del mes siguiente de la fecha de su generación correspondiente al mes anterior.

		
10	Contabilizar las operaciones bancarias, rendimientos y costos financieros.	Se realizaron los ingresos por concepto de rendimientos y costos financieros del mes de diciembre 2025, según los extractos bancarios enviados por la fiducia de Bogotá en los 15 días del mes siguiente de la fecha de su generación correspondiente al mes anterior. 

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	CASI SIEMPRE(1) Cumple con falencia los requisitos	NUNCA (0) El contratista no cumple con los requisitos

	establecidos en el contrato	establecidos en el contrato	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 el 01/12/2025 al 29/12/2025 del contrato 031-2025.

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 CUATRO MILLONES SESENTA MIL PESOS 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.

CONTRATISTA

SUPERVISOR DE CONTRATO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128272657		BORJA MURILLO LIBIA LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av 3 1A 54 conjunto villas de zaragoza	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5711171	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	2046792352	9495405985	1	2025/12/15	2025/12/30	BANCO DE BOGOTA	15	$492,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1128272657	BORJA LIBIA																		230201	30	$1,680,000	$268,800	EPS037	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0	No	$487,600
Total	Afiliados(1)																						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0		$487,600

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128272657		BORJA MURILLO LIBIA LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av 3 1A 54 conjunto villas de zaragoza	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5711111	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	2046792352	9495405985	I	2025/12/15	2025/12/30	BANCO DE BOGOTA	15	$492,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$2,600	$0	$271,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$268,800	$2,600	$0	$271,400
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	$2,000	$0	$212,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$210,000	$2,000	$0	$212,000
TOTAL				1	$487,600	$4,700	$0	$492,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

FECHA : DÍA: 15 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: _LIBIA LISETH BORJA MURILLO

Cedula De Ciudadanía: 1128272657 Teléfono: 3209034455

Subproceso al que pertenece o cargo : TESORERIA

Contrato C.P.S No. 1128272657 de Medellín

Correo Electrónico: libialicethborja15@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		DRIVE

Programa de Transparencia y Ética Pública	X		**DRIVE**
Mapa de Riesgo Institucional	X		**DRIVE**
Planes de mejoramiento (internos y externos)	X		**DRIVE**

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión Integral Nombre: CC	Líder de Gestión Planeación Nombre: CC

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Observaciones:

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Recursos Físicos Nombre: Zulemma 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: ___SE ENVIARON POR CORREO SISTEMAS@EISCUCUTA.COM.CO

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Soporte y apoyo informático Nombre: Vianny Karina Bautista CC 37397193	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 ____X____ NO_____

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

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

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 ____X___

Observaciones:

_____

_____

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión Documental Nombre: Dorly A. Tarazona CC 60.376.053 Ocaña	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 1127037a	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 __X___ NO _____

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

Nombre del Contratista
CC 1128272657