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

Autorizado

ORDEN DE PAGO No. 00001480

FECHA: 09/12/2025

A FAVOR DE: SALVADOR ENRIQUE VILLAMIZAR MOSQUERA **NIT:** 1090492291-5

CONCEPTO: ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 063-2025 DEL 06-feb-2025 - 2025E-76 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS CUENTA 10/11

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00000699 04/11/2025

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

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.1.2.02.02.-008	Servicios prestados a las Empresas y Servicios de Produccion Subclasificador 2.1.2.02.02.008.019 Ordenes de Prestacion de Servicio Tecnicos de Campo	4,500,000.00

DEDUCCIONES

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

Total deducciones: 360,000.00

Total a pagar: 4,140,000.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
511179-06	Honorarios Contratacion Gestion y Proyectos	4,500,000.00	0.00
240722-08	Descuento Estampilla PRO CULTURA 1%	0.00	45,000.00
244024-01	Tasa Pro Deporte 2%	0.00	90,000.00
240101-01	Bienes y Servicios	0.00	4,140,000.00
240722-12	Descuento Estampilla PRO DESARROLLO	0.00	45,000.00
240722-10	Estampilla PRO HOSPITAL 2%	0.00	90,000.00
240722-09	Descuento Estampilla PROANCIANOS 2%	0.00	90,000.00
	Total:	**4,500,000.00**	**4,500,000.00**

VIGENCIA: 2025

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

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: 2025 **Período:** 12 **Fecha** 12/12/2025 **Consecutivo:** 00001741

Nombre Tercero: SALVADOR ENRIQUE VILLAMIZAR MOSQUERA

Identificacion: 1090492291

Deposito:

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

OP Cons presupuestal: 00001480 **OP Cons No presupuestal:**

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 063-2025 DEL 06-feb-2025 - 2025E-76 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS CUENTA 10/11

Tercero	Concepto	Valor
SALVADOR ENRIQUE VILLAMIZAR MOSQUERA	Ordenes de Prestacion de Servicio Tecnicos	4,500,000.00

DEDUCCIONES

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

CONTABILIZACION

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

TOTAL 4,140,000.00
RETENCION 0.00
NETO 4,140,000.00

Elaboro: LIBIA LICETH BORJA MURILLO
APOYO TESORERÍA

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. 2025-133-004910-2
2025-12-09 10:02 -EISVENIANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Rem D: SALVADOR ENRIQUE
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cucuta
20251330049102

DATOS GENERALES		
Nombre: Salvador Enrique Villamizar Mosquera		NIT: 1090492291
Fecha: 09 / 12 / 2025	Teléfono: 3104849307	N° Pago: 10/11

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

VB Supervisor	Contratista	Apoyo Administrativo, financiero y comercial

Cúcuta, 09 de diciembre de 2025

Cuenta de cobro 10

EIS CÚCUTA S.A. E.S.P.
NIT 890500529-9

DEBE A:

SALVADOR ENRIQUE VILLAMIZAR MOSQUERA
C.C. 1.090.492.291 de Cúcuta.

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000)

Por concepto de contrato No. 063-2025 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS".

Periodo trabajado: Del 07 de noviembre al 06 de diciembre de 2025.

Favor consignar el valor correspondiente a la cuenta bancaria: **cuenta de ahorros No. 0550067500200109 – Banco Davivienda.**

Cordialmente,



Salvador Enrique Villamizar Mosquera
C.C. 1.090.492.291

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 diciembre de 2025 y que sobre ellos realizaré los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes al periodo de diciembre de 2025, por valor total de Quinientos veintidós mil cuatrocientos pesos ($522.400), 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 ____% del total de mis ingresos percibidos en el periodo de _____ de _____ y que sobre el 40% de ellos realicé los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión correspondiente al periodo de _____ de _____ de acuerdo con la PILA Nº_____, adjunta. .
Factura o Documento Equivalente: Contrato No. 063-2025 Fecha: 09/12/2025 Valor: cuatro millones quinientos ($4.500.000)		
	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: Salvador Enrique Villamizar Mosquera

CC: 1.090.492.291

FIRMA: _____

Fecha: **09/12/2025**

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

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

Yo, Salvador Enrique Villamizar Mosquera, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.090.492.291, 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 063 De 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 [X]

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

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

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

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

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

En constancia de lo anterior firmo en Cúcuta, a los 09 días del mes diciembre del año 2025



Nombre: Salvador Enrique Villamizar Mosquera

Cedula de ciudadanía: 1.090.492.291

PAGO N°10 DE N°11

Periodo: 07 de noviembre al 06 de diciembre de 2025	**Valor Cobrado:** $ 4.500.000

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato: 063 – 2025	Clase de Contrato: Prestación de servicios profesionales
Nombre del Contratista: Salvador Enrique Villamizar Mosquera	
Persona Natural: _X__ Persona Jurídica: _____	NIT: 1090492291
Objeto Contractual: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS	
Forma de pago: SEIS (6) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 MCTE ($4.500.000) CADA UNO	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.-008	Responsable de IVA: SI___ NO_X__
Disponibilidad Presupuestal: 00000178 del 06 de febrero de 2025 Disponibilidad Presupuestal adicional: 00000395 del 30 de julio de 2025 Disponibilidad Presupuestal adicional: 00000500 del 04 de noviembre de 2025	Registro Presupuestal: 00000185 del 06 de febrero de 2025 Registro Presupuestal adicional: 00000552 del 30 de julio de 2025 Registro Presupuestal adicional: 00000699 del 04 de noviembre de 2025

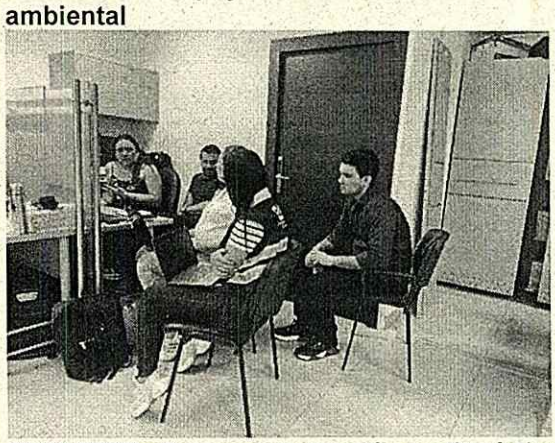
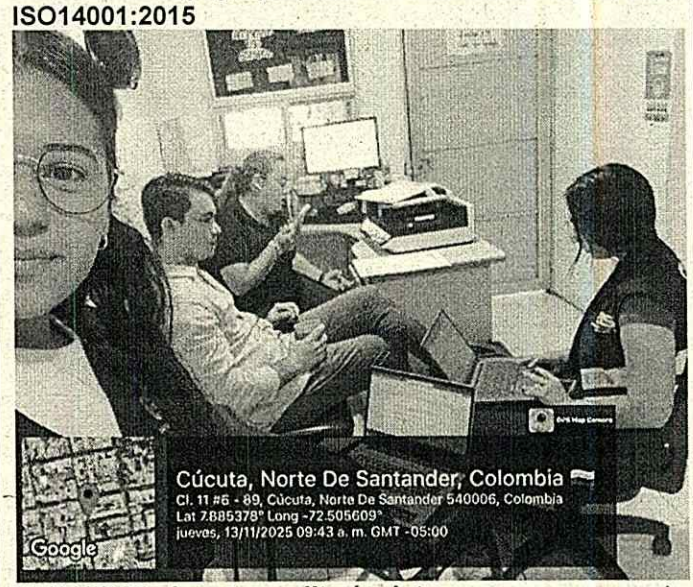
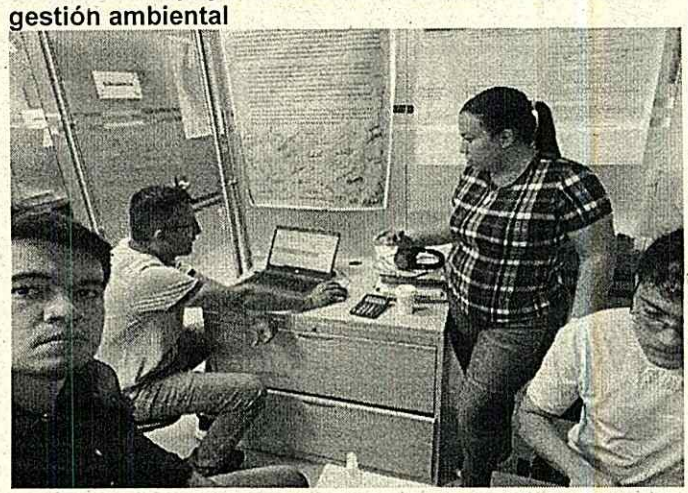
2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: Carlos José Ibarra Rodríguez	
Proceso o subproceso: Gestión de Direccionamiento Estratégico	Cargo: Subgerente

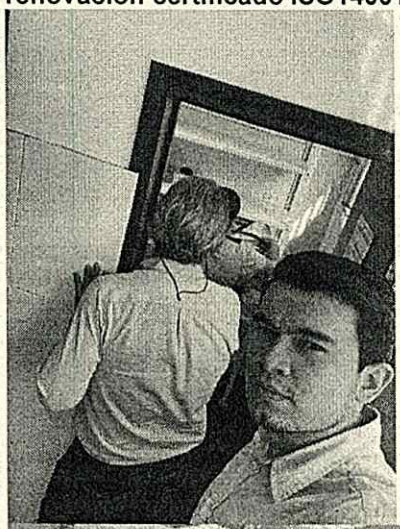
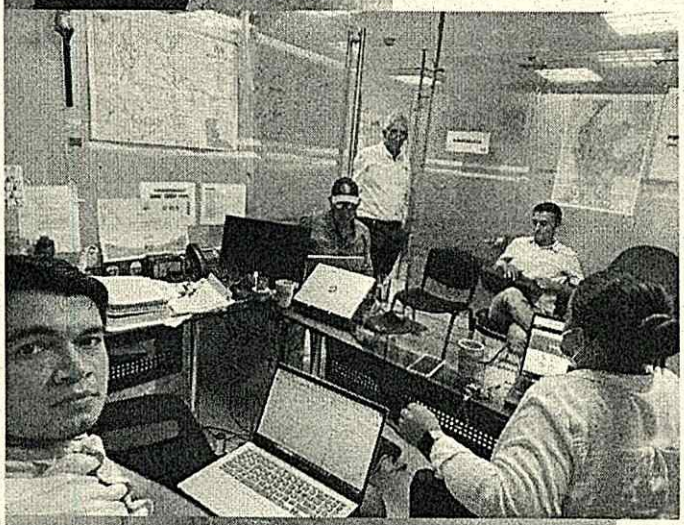
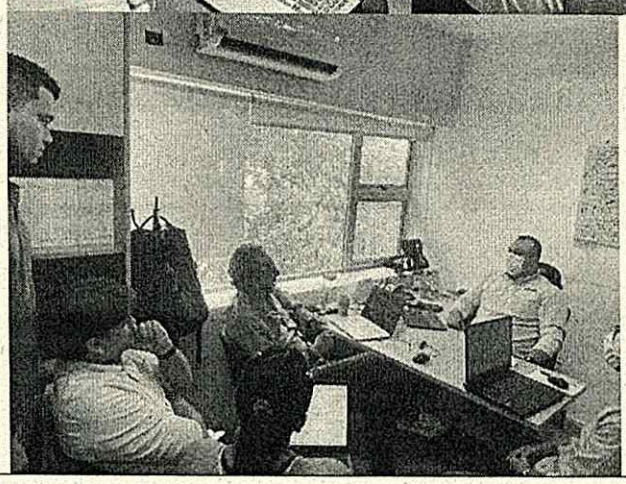
3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Marque con una X)	
La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012.	
El o (la) contratista se acogió al decreto 1273 de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

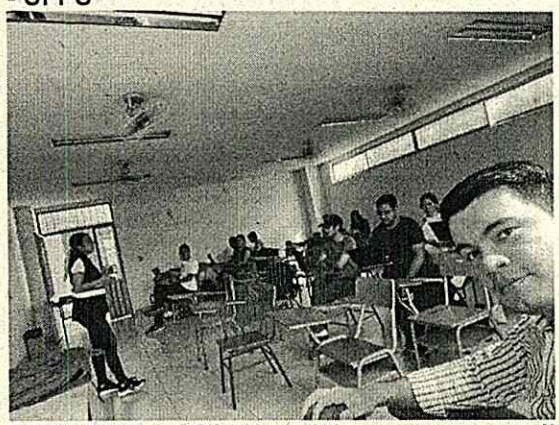
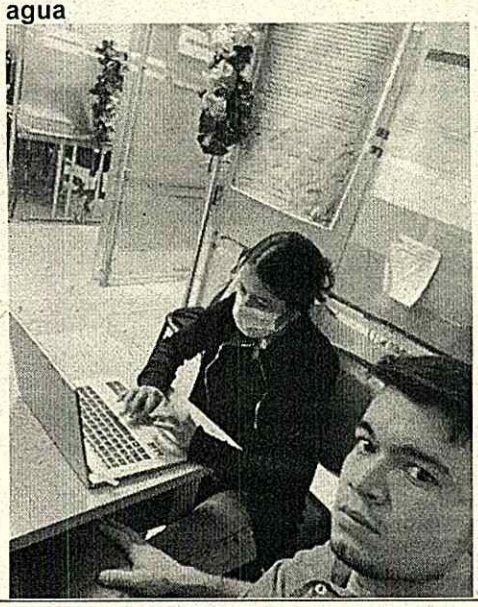
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	Nueva E.P.S S.A	35177217	2025–11	$225.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	35177217	2025–11	$288.000
A.R.L	POSITIVA	35177217	2025–11	$9.400

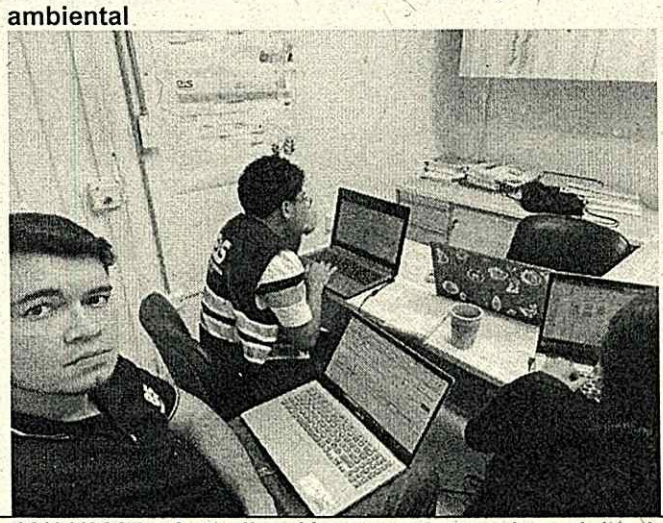
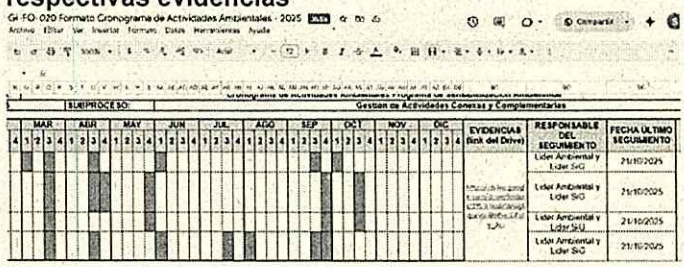
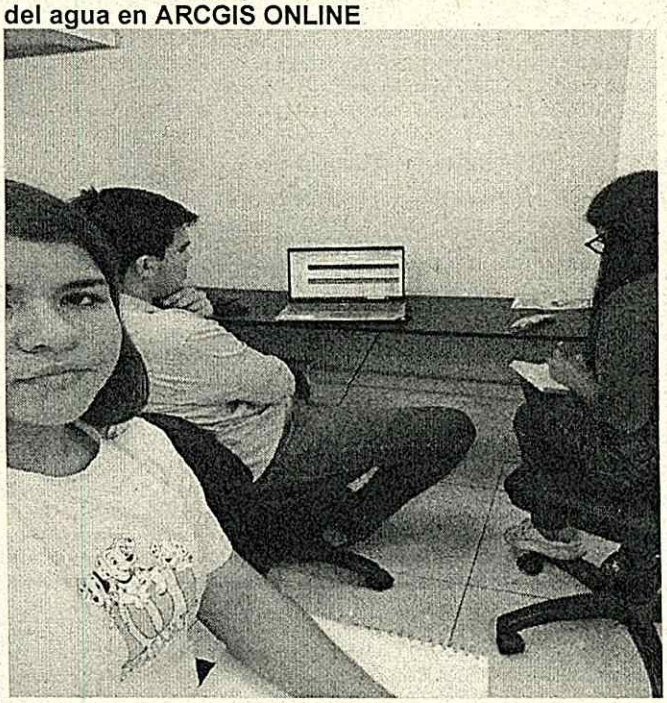
NOTA: Si es persona Jurídica: se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de seguridad social durante los últimos seis meses, mediante certificación expedida por el revisor fiscal o en su ausencia por el contador público; anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía y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

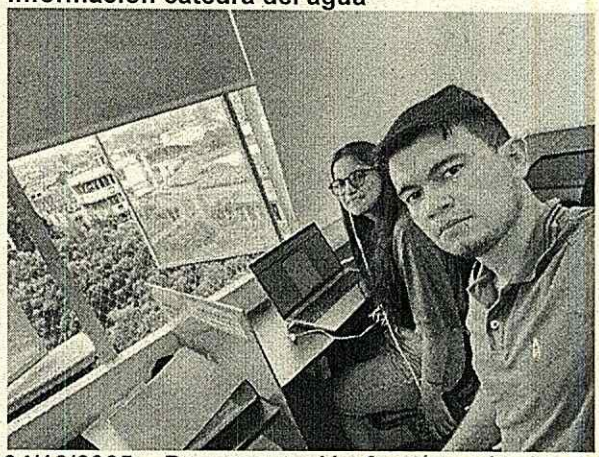
4. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	
CONCEPTO	
Valor inicial del contrato	27.000.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	13.500.000
Valor Adicional o ajuste (Cuando aplique)	5.850.000
Valor Total del Contrato (suma del valor inicial + ajuste)	46.350.000
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	40.500.000
Valor Cobrado en el presente informe	4.500.000
Valor total ejecutado(suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	45.000.000
Valor saldo por ejecutar	1.350.000

5. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO		
	Actividades Específicas del contrato o productos entregables (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)	**Descripción y evidencia** (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente las actividades realizadas en el periodo y la evidencia presentada.
1	Acompañar a la entidad en las auditorías internas al Sistema de gestión Ambiental.	**12/11/2025 – Apoyo auditoría interna – componente ambiental**  **13/11/2025 - Apoyo preparación auditoría interna SGA ISO14001:2015**  **14/11/2025 Apoyo auditoría interna – componente gestión ambiental** 

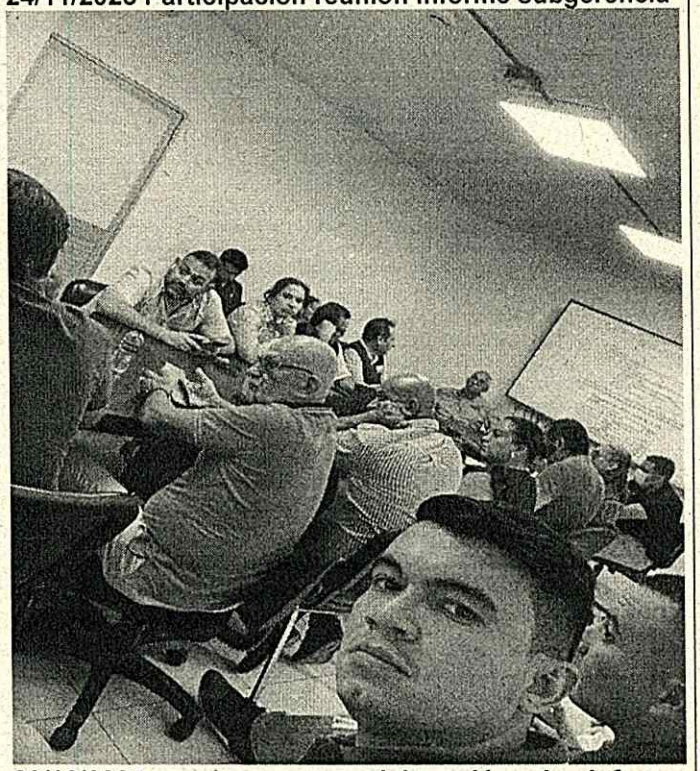
2	Participar dentro de su área del conocimiento en los diferentes grupos de trabajo de convenios CUR e interadministrativos.	
3	Apoyar al mantenimiento del Sistema de Gestión Ambiental, en su actualización normativa, en actividades de mejora constante, actualización de la caracterización, procesos y procedimientos que así lo requieran.	**18–19–20/11/2025 Apoyo en auditoría externa de renovación certificado ISO14001:2015**   
4	Apoyar el grupos de profesionales designado por la empresa para el análisis y gestión frente a las competencias de los	

	diferentes actores, relativo Al PSMV, permisos ambientales, concesiones de agua, permisos de vertimientos, etc., esto incluye el estatus que genera la operación del Sistema Metropolitano	
5	Apoyar a la subgerencia en la generación de estrategias para la sostenibilidad de las cuencas abastecedoras de agua;	**10/11/2025 Catedra del agua estudiantes Ing ambiental - UFPS**  **15/11/2025 – Cátedra del agua grupo climatología UFPS Ing ambiental**  **01/12/2025 – Actualización información cátedra del agua** 

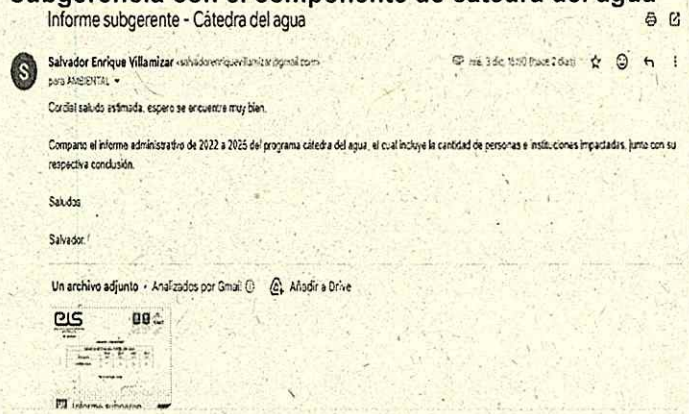
6	Apoyar el diligenciamiento de la batería de indicadores ambientales de los programas ambientales establecidos en la entidad	**03/12/2025 – Actualización indicadores y GACC ambiental** 
7	Apoyar al área de gestión ambiental en la ejecución y formulación y ejecución de campañas ambientales en marco del Programa de Sensibilización Ambiental de la entidad.	**12/11/2025 - Actualización cronograma de actividades del programa de sensibilización ambiental con sus respectivas evidencias** 
8	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.	**13/11/2025 – Trabajo documentación formato cátedra del agua en ARCGIS ONLINE** 

		27/11/2025 – Trabajo aplicativo en survey para colectar información cátedra del agua  **04/12/2025 – Documentación formato cátedra del agua en ARCGIS ONLINE** FORMULARIO DE CAPTURA DE INFORMACIÓN – CATEDRA DEL AGUA – ARCGIS SURVEY 123 
9	Cargar en el SIEP DOCUMENTAL en apartado del Repositorio, la información digital que se maneja teniendo en cuenta las Tabla de Retención Documental	
10	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.	**24/11/2025 – Participación capacitación – Actualización RUA** 

24/11/2025 Participación reunión informe subgerencia



03/12/2025 – Apoyo en elaboración de informe subgerencia con el componente de cátedra del agua


Informe subgerente - Cátedra del agua

Salvador Enrique Villamizar <salvadorenriquevillamizar@gmail.com>
para AMBIENTAL

Cordial saludo estimada, espero se encuentre muy bien.

Compano el informe administrativo de 2022 a 2025 del programa cátedra del agua, el cual incluye la cantidad de personas e instituciones impactadas, junto con su respectiva conclusión.

Saludos

Salvador.

Un archivo adjunto • Analizados por Gmail • Añadir a Drive

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 07/11/2025 al 06/12/2025 propias del contrato No. 063 del 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 $4.500.000 M/CTE a los 09 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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SALVADOR VILLAMIZAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-1090492291
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-22
FECHA DE PAGO:	2025-11-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35177217
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35177217
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 225.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 288.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400	$ 522.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/01/2026