	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GPR-FO-05
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA S.A. 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. 00001516

FECHA: 16/12/2025

A FAVOR DE: CESAR AUGUSTO SALGUERO CASTAÑEDA **NIT:** 88243823-8

CONCEPTO: ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 065-2025 DEL 06-feb-2025 - 2025E-70 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS Y EL SUBPROCESO DE GESTIÓN INTEGRAL CUENTA 10/11 FACTURA FE 81

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00000700 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	3,500,000.00

DEDUCCIONES

Codigo	Nombre	Valor Base	%	Valor Retenido
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	3,500,000	2.00	70,000.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	3,500,000	2.00	70,000.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	3,500,000	1.00	35,000.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	3,500,000	2.00	70,000.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	3,500,000	1.00	35,000.00

Total deducciones: 280,000.00

Total a pagar: 3,220,000.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
511179-06	Honorarios Contratacion Gestion y Proyectos	3,500,000.00	0.00
240722-08	Descuento Estampilla PRO CULTURA 1%	0.00	35,000.00
244024-01	Tasa Pro Deporte 2%	0.00	70,000.00
240101-01	Bienes y Servicios	0.00	3,220,000.00
240722-12	Descuento Estampilla PRO DESARROLLO	0.00	35,000.00
240722-10	Estampilla PRO HOSPITAL 2%	0.00	70,000.00
240722-09	Descuento Estampilla PROANCIANOS 2%	0.00	70,000.00
	Total:	**3,500,000.00**	**3,500,000.00**

VIGENCIA: 2025

VALOR: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE.

IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO Y COMERCIAL

Autorizado

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

Revisado contador:

Rad No. 2025-133-005029-2
2025-12-15 17:25 -FISVENTANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Rem D: CESAR AUGUSTO S A
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cucuta
20251330050292

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	Página 1 de 1

DATOS GENERALES		
Nombre: CESAR AUGUSTO SALGUERO CASTAÑEDA		NIT: 88243823-8
Fecha: 15/12/2025	Teléfono: 318 5562483	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

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

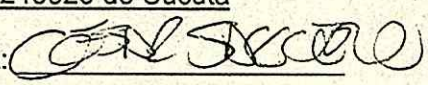
SELECCIONE CON UNA (X)

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 cuatrocientos cuarenta mil quinientos pesos m/cte. ($440.500), de conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.		En atención a lo previsto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, bajo la gravedad del juramento, certifico que el valor de la siguiente factura o documento equivalente corresponde al 100% del total de mis ingresos percibidos en el periodo de _____ 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 _____ de 2025 de acuerdo con la PILA N° _____, adjunta. .
Factura o Documento Equivalente N°. **OJ-CD-066-2025** de 2025. Fecha: 15/12/2025 Valor: Tres millones quinientos mil ($3.500.000)		
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: CESAR AUGUSTO SALGUERO CASTAÑEDA

CC: 88243823 de Cúcuta

FIRMA: 

Fecha: 15/12/2025

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, Cesar Augusto Salguero Castañeda, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 88243823, 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. 065 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_____y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

En constancia de lo anterior firmo en Cúcuta, a los 15 días del mes diciembre del año 2025.

Nombre: CESAR AUGUSTO SALGUERO CASTAÑEDA

Cedula de ciudadanía: 88.243.823

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 7

PAGO N° 10 DE N°11 TOTAL DE PAGOS

Periodo: 7 de noviembre a 6 de diciembre de 2025	**Valor Cobrado: $3.500.000**

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato: 065-2025	Clase de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre del Contratista: CESAR AUGUSTO SALGUERO CASTAÑEDA	
Persona Natural: __X__ Persona Jurídica: _____	NIT: 88243823-8
Objeto Contractual: 2025E-70: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS Y EL SUBPROCESO DE GESTIÓN INTEGRAL	
Forma de pago: TRANSFERENCIA BANCARIA	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.-008	Responsable de IVA: SI___ NO_X__
Disponibilidad Presupuestal: 00000186 de 2025 Adicional y Prorroga *00000391 de 2025* Adicional y Prorroga *00000499 de 2025*	Registro Presupuestal: 00000194 de 2025 Adicional y Prorroga 00000548 de 2025 Adicional y Prorroga 00000700 de 2025

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

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

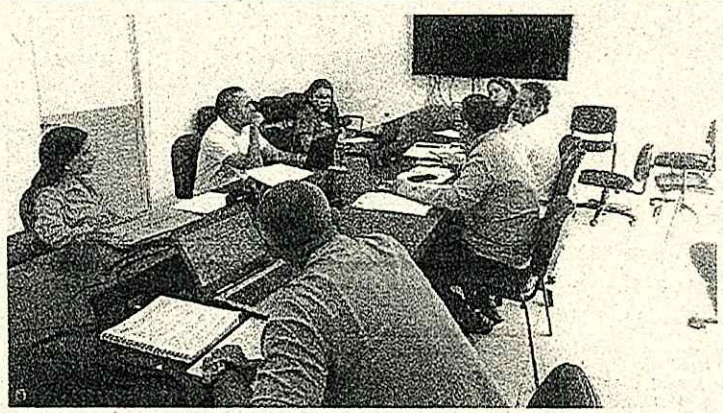
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	**35348544**	Noviembre 2025	$207.200
PENSIÓN	PORVENIR	**35348544**	Noviembre 2025	$265.300
A.R.L.	POSITIVA	**35348544**	Noviembre 2025	$40.500

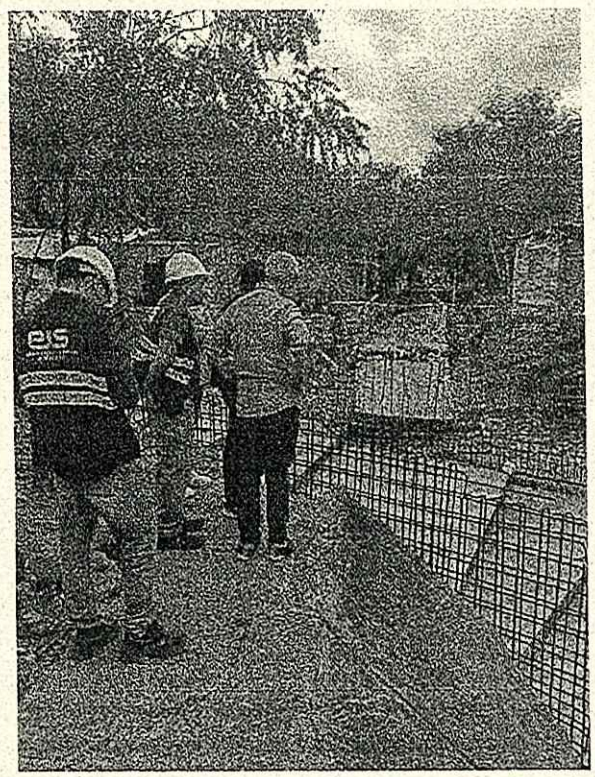
NOTA: Si es persona Jurídica: se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de seguridad social durante los últimos seis meses, mediante certificación expedida por el revisor fiscal o en su ausencia por el contador público; anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía y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

4. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	
CONCEPTO	
Valor inicial del contrato	$21.000.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	$10.500.000
Valor Adicional o ajuste (Cuando aplique)	$4.550.000
Valor Total del Contrato (suma del valor inicial + ajuste)	$36.050.000
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	$31.500.000
Valor Cobrado en el presente informe	$3.500.000

Valor total ejecutado (suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	$35.000.000
Valor saldo por ejecutar	$1.050.000

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	**1.** Apoyar la supervisión de los contratos de obras, consultorías y/o interventoría correspondiente a Convenios CUR y/o interadministrativos que le sea designados de acuerdo con los términos y especificaciones técnicas establecidas y proponer los ajustes necesarios, desde su enfoque profesional. **3.** Realizar seguimiento, al avance y planificación de los proyectos, obras, contratos que se desprenden de los convenios emitiendo el informe de seguimiento. **4.** Participar de comités y mesas de trabajo que deban celebrarse en virtud de los convenios suscritos por la EIS CUCUTA SA ESP, o las obras, consultorías e interventorías producto de su ejecución. **5.** Recopilar información, visitas de campo, generación de expedientes, entregar repositorios de la información, proyección de actas, anexos técnicos, cronogramas de acuerdo con las indicaciones recibidas y solicitadas por la entidad, desde su enfoque profesional. **6.** Apoyar la elaboración de informes con destinos a los supervisores designados por los convenios suscritos o el ordenador del gasto, que permitan conocer el estado de avances de los contratistas y presupuestal, desde su enfoque profesional. **7.** Participar en los proyectos, estudios e investigaciones que le corresponda al área a la que pertenece, para la oportuna realización de los planes, programas y proyectos. **8.** Participar de los grupos de trabajo que faciliten armónicamente y propositivamente el desarrollo de los	  Se realiza apoyo a la supervisión, seguimiento, avance y planificación de los proyectos, obras, contratos que se desprenden de los convenios y se participa en los comités y mesas de trabajo, así como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes.

	proyectos en todas sus etapas. **10.** 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. **11.** Cargar en el SIEP DOCUMENTAL en apartado del Repositorio, la información digital que se maneja teniendo en cuenta las Tabla de Retención Documental.	
2	**2.** Apoyar el seguimiento, mediante visitas técnica a las obras, emitiendo el correspondiente formato de seguimiento con registro fotográfico. **5.** Recopilar información, visitas de campo, generación de expedientes, entregar repositorios de la información, proyección de actas, anexos técnicos, cronogramas de acuerdo con las indicaciones recibidas y solicitadas por la entidad, desde su enfoque profesional. **10.** 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.	 

		Se apoya el seguimiento, mediante visitas técnicas de campo a las obras, emitiendo el correspondiente formato de seguimiento con registro fotográfico, y generando los respectivos expedientes.
3	**5.** Recopilar información, visitas de campo, generación de expedientes, entregar repositorios de la información, proyección de actas, anexos técnicos, cronogramas de acuerdo con las indicaciones recibidas y solicitadas por la entidad, desde su enfoque profesional. **7.** Participar en los proyectos, estudios e investigaciones que le corresponda al área a la que pertenece, para la oportuna realización de los planes, programas y proyectos. **8.** Participar de los grupos de trabajo que faciliten armónicamente y propositivamente el desarrollo de los proyectos en todas sus etapas. **10.** 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. **11.** Cargar en el SIEP DOCUMENTAL en apartado del Repositorio, la información digital que se maneja teniendo en cuenta las Tabla de Retención Documental.	  Se participa en los grupos de trabajo que faciliten armónicamente y propositivamente el desarrollo de los proyectos en todas sus etapas, así como los estudios e investigaciones, para la oportuna realización de los planes, programas y proyectos.
4	**3.** Acompañar el proceso de caracterización y diagnóstico de los beneficiarios de los macromedidores y en la gestión de los proyectos que adelante la entidad. **10.** 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.	 Se realiza acompañamiento del proceso de caracterización y diagnóstico de los beneficiarios de los macro medidores, así como en el proceso de gestión de los proyectos que adelanta la entidad. De igual manera, se registró la información en las bases de datos para posteriormente ser cargadas en la herramienta ARCGIS ONLINE con los avances de cada uno de los trabajos de campo.
5	**10.** 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. **11.** Cargar en el SIEP DOCUMENTAL en apartado del Repositorio, la información digital que se maneja teniendo en cuenta las Tabla de Retención Documental. **12.** 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.	Se alimentan las bases de datos de la herramienta ARCGIS ONLINE con los avances de cada uno de los diseños operativos y los trabajos de campo.

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 065-2025. 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 $3.500.000 M/CTE a los 15 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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 80243823	0	CESAR AUGUSTO SALGUERO CASTAÑEDA	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLL 1A# 1NUEVERO 6E 35 QUBITA ORIENTAL		3156730545		LABERINTOLAB@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35348544	I	2025-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	513,000	1,800	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35348544	2025-12-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
TDE	IDE	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIAS	EPS	ARP	AFP	PENSIÓN	FSP	NOVEDAD	SALUD	FSP	NOVEDAD	CCF	ING	RET	RIESGOS	CLASE									
1	CC 80243823	SALGUERO CASTAÑEDA CESAR AUGUSTO	1,652,000														0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1,652,000	264,400	0		NUEVA EPS S.A.-EPS037	1,652,000	206,500			0	0	1,652,000	40,300	0.02436	0	0	0	0	0	59	0	511,200	N	3861001	

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 80243823	0	CESAR AUGUSTO SALGUERO CASTAÑEDA	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLL 1A# 1NUEVERO 6E 35 QUBITA ORIENTAL		3156730545		LABERINTOLAB@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35348544	I	2025-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	513,000	1,800	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35348544	2025-12-05	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,652,000	1,652,000	1,652,000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	264,400	0	900	0	265,300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	264,400	0	900	0	265,300
EPS(Administradoras: 1)				1	206,500	0	700	0	207,200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	206,500	0	700	0	207,200
ARP(Administradoras: 1)				1	40,300	0	200	0	40,500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	40,300	0	200	0	40,500
Gran Total					511,200	0	1,800	0	513,000

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CESAR AUGUSTO SALGUERO CASTAÑEDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-88243823
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-10
FECHA DE PAGO:	2025-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35348544
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35348544
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	800156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.652.000	$ 0	$ 0	$ 700	$ 206.500	$ 207.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.652.000	$ 0	$ 0	$ 900	$ 264.400	$ 265.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.652.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 40.300	$ 40.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 511.200	$ 513.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/01/2026

CESAR AUGUSTO SALGUERO CASTAÑEDA

NIT: 88243823-8
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 1 B 214 BL B AP 702, Cúcuta, Norte De Santander, Colombia
Tel. 3185562483
Email. ing.cesarsalgeroca@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764102855220 válida desde 2025-12-10 hasta 2026-06-10 rango desde FE79 hasta FE1000.

Nombre o Razón Social:	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CUCUTA S.A. E.S.P.
NIT :	890500529
Dirección:	CL 11 AV 6OF 201 ED SAN JOSE BRR EL CENTRO, Cúcuta, Norte De Santander, Colombia
Teléfono:	5716015
Email:	recepcionfacturaelectronicaeis@gmail.com
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE81**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**13:00:06-05:00**
FECHA FIRMADO:	**15/12/2025 13:00:10**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
15	12	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y C	94	1,00	$3.500.000,00				0,00	$3.500.000,00

Notas:

SON: (tres millones quinientos mil pesos)
CUFE: 4603832aaa9acd7c88f0d417a6a455a209447845dc4c20204d03eb0b3da89b3e8ff6f0e9c03bb208a9b09f7ed7941a51

Subtotal:	$3.500.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.500.000,00

Firma Digital: q5dG/aDwKUWzN8rd5eZBN46FEhXWOyDAh0JmCuHg+mlko8Byl4ABcceE8y4Fw4U
nopGqCbQMjBwfhonJgDzPP7RZb/6ot3GKP8YYhjn6xaIS+iBRw
BmsK1dCs6OVGPF w31LrZcplEYE+tGTvRgmsdQF3s4oWtPZ+p6E1h7ptsgbsc3VGkFYDMjRvJzKDF+i hsdNqu4uTjfx9Ci9O06TEYEgRGul0OCsZ/9
mVyMm21y/ErjTwOtK0Kwu/++9K5z Ml6aNSyaaO8CkF2maRK1Qq7W6KlVB82TSa8AH/UcDZAPzvSJy9e147Vb+gFpWAwl wbp8H37ol0SXfSEFwtrc
kQ==

Esta factura es un titulo valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CUCUTA S.A. E.S.P.

COMPROBANTE EGRESO

Vigencia: 2025 **Período:** 12 **Fecha** 18/12/2025 **Consecutivo:** 00001774

Nombre Tercero: CESAR AUGUSTO SALGUERO CASTAÑEDA

Identificacion: 88243823

Deposito:

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

OP Cons presupuestal: 00001516 **OP Cons No presupuestal:**

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 065-2025 DEL 06-feb-2025 - 2025E-70 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS Y EL SUBPROCESO DE GESTIÓN INTEGRAL CUENTA 10/11 FACTURA FE 81

Tercero	Concepto	Valor
CESAR AUGUSTO SALGUERO CASTAÑEDA	Ordenes de Prestacion de Servicio Tecnicos	3,500,000.00

DEDUCCIONES

CODIGO	NOMBRE	VALOR BASE	%	VALOR RETENIDO
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	3,500,000	2.00	70,000.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	3,500,000	2.00	70,000.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	3,500,000	1.00	35,000.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	3,500,000	2.00	70,000.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	3,500,000	1.00	35,000.00
			Total deducciones:	280,000.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101-01	Bienes y Servicios	3,220,000.00	0.00
190803-30	Fondo General Cuenta de Ahorros 260564323 - Nueva	0.00	3,220,000.00
	Total:	**3,220,000.00**	**3,220,000.00**

TOTAL	3,220,000.00
RETENCION	0.00
NETO	3,220,000.00

Elaboro: LIBIA LICETH BORJA MURILLO
APOYO TESORERIA

Reviso: _____
CONTADOR

Aprobo: _____
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Autorizado