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. 00001550

FECHA: 16/12/2025

A FAVOR DE: JAIME SANCHEZ DE GUZMAN **NIT:** 19355220-7

CONCEPTO: ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 078-2025 DEL 13-feb-2025 - 2025E-60 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS, COMO ASESOR TECNICO Y TARIFARIO. CUENTA 10/10 FACT 948

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00000708 11/11/2025

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 2.1.2.02.02.008.010 Ordenes de Prestacion de Servicio_asesoria Juridica y Apoyo Corporativo	13,000,000.00

DEDUCCIONES

Codigo	Nombre	Valor Base	%	Valor Retenido
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	10,924,370	2.00	218,487.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	10,924,370	2.00	218,487.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	10,924,370	1.00	109,244.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	10,924,370	2.00	218,487.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	10,924,370	1.00	109,244.00

Total deducciones: 873,949.00

Total a pagar: 12,126,051.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
511179-08	Otras Asesorias Juridicas	13,000,000.00	0.00
240722-08	Descuento Estampilla PRO CULTURA 1%	0.00	109,244.00
240722-09	Descuento Estampilla PROANCIANOS 2%	0.00	218,487.00
244024-01	Tasa Pro Deporte 2%	0.00	218,487.00
240722-12	Descuento Estampilla PRO DESARROLLO	0.00	109,244.00
240722-10	Estampilla PRO HOSPITAL 2%	0.00	218,487.00
240101-01	Bienes y Servicios	0.00	12,126,051.00
	Total:	**13,000,000.00**	**13,000,000.00**

VIGENCIA: 2025

VALOR: DOCE MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL CINCUENTA Y UN 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:

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

COMPROBANTE EGRESO

Vigencia: 2025 **Período:** 12 **Fecha** 22/12/2025 **Consecutivo:** 00001814

Nombre Tercero: JAIME SANCHEZ DE GUZMAN

Identificacion: 19355220

Deposito:

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

OP Cons presupuestal: 00001550 **OP Cons No presupuestal:**

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: ADICIONAL Y PRORROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 078-2025 DEL 13-feb-2025 - 2025E-60 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS, COMO ASESOR TECNICO Y TARIFARIO. CUENTA 10/10 FACT 948

Tercero	Concepto	Valor
JAIME SANCHEZ DE GUZMAN	Ordenes de Prestacion de Servicio_asesoria	13,000,000.00

DEDUCCIONES

CODIGO	NOMBRE	VALOR BASE	%	VALOR RETENIDO
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	10,924,370	2.00	218,487.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	10,924,370	2.00	218,487.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	10,924,370	1.00	109,244.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	10,924,370	2.00	218,487.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	10,924,370	1.00	109,244.00
			Total deducciones:	873,949.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101-01	Bienes y Servicios	12,126,051.00	0.00
190803-30	Fondo General Cuenta de Ahorros 260564323 - Nueva	0.00	12,126,051.00
	Total:	**12,126,051.00**	**12,126,051.00**

TOTAL	12,126,051.00
RETENCION	0.00
NETO	12,126,051.00

Elaboro: LIBIA LICETH BORJA MURILLO
APOYO TESORERIA

Reviso: SANCHEZ
CONTADOR

Aprobo:
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Autorizado

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P.	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GTS-FO-03
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA COMERCIAL	
	Gestión de Tesorería	
	Formato lista de chequeo de documentos p cuentas de cobro	

Rad No. 2025-133-005079-2
2025-12-16 17:08 -ESVENTANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Rem D: jaime sanchez
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cucuta
20251330050792

DATOS GENERALES		
Nombre: JAIME SÁNCHEZ DE GUZMÁN	NIT: 19.355.220-7	
Fecha: 15/12/2025	Teléfono: 320 231 8992	N° Pago: 10/10

	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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c84437d52d3d7d75381f0b81e8ffe0c97b30b3db0664f4c15d05f9e4feabc08f950a9dfe519ce65d221faac142a49641

Número de Factura: 948
Fecha de Emisión: 15/12/2025
Fecha de Vencimiento: 15/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SANCHEZ DE GUZMAN JAIME
Nombre Comercial: SANCHEZ DE GUZMAN JAIME
Nit del Emisor: 19355220
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 125 11 B 31 AP 1001
Teléfono / Móvil: 6018101206
Correo: jasandg@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EIS CÚCUTA S.A. E.S.P. / Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Cúcuta S.A E.S.P.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890500529
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Cúcuta
Dirección: CL 11 AV 6 OF 201 ED SAN JOSÉ BRR EL CENTRO
Teléfono / Móvil: 6075716015
Correo: contabilidad.eiscucuta@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	001	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No 078 2025	NIU	1,00	$ 10.924.369,75	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.075.630,25	19.00		.	$ 10.924.369,75

Notas Finales

Prestación de servicios profesionales en el proceso de gestión de la prestación de servicios públicos domiciliarios y actividades conexas y complementarias, como Asesor Técnico y Tarifario
Pago N° 10 - Cláusula Sexta Contrato N° 078-2025, Adicional y Prórrogas Nos. 00000001 y 00000002, Período Noviembre 14 a Diciembre 13 de 2025
Favor consignar en el Banco Caja Social - Cuenta de Ahorros N° 24511127324
Linea de negocio:

Documento generado el:
15/12/2025 10:13:14
Documento validado por la DIAN:
15/12/2025 10:13:15
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	10924369.75
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	10924369.75
IVA	2075630.25
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	2075630.25
Total neto factura (=)	13000000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 13000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	10.924.369,75
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	10.924.369,75
IVA	2.075.630,25
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.075.630,25
Total neto factura (=)	13.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 13.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095631993 Rango desde: 942 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-01-15

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 ___% del valor total de mis ingresos percibidos en el periodo de Periodo de cotización de 20__ y que sobre ellos realizaré los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes al periodo de Periodo cotización de 20__, por valor total de valor en letra ($_____), 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 noviembre 14 a diciembre 13 de 2025 y que sobre el 40% de ellos realicé los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión correspondientes a dicho periodo, de acuerdo con las PILA N° 7991307855 y N° 7995648835 adjuntas.
Factura o Documento Equivalente N° 948 de 2025 Fecha: Diciembre 15 de 2025 Valor: TRECE MILLONES DE PESOS M.C/TE ($13.000.000,00)	
Por lo anterior, solicito disminuir la base de retención en la fuente a título del Impuesto sobre la Renta en el monto total del aporte que efectuaré al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.	Por lo anterior solicito disminuir la base de retención en la fuente a título del impuesto sobre la Renta.

Atentamente,

Nombre: **JAIME SÁNCHEZ DE GUZMÁN**

CC: **19.355.220**

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, JAIME SÁNCHEZ DE GUZMÁN, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 19.355.220, 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 078 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 [X]
   - 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 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P. "EIS CÚCUTA SA E.S.P." y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

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

Nombre: JAIME SÁNCHEZ DE GUZMÁN

Cedula de ciudadanía: 19.355.220 de Bogotá

PAGO 10 DE 10

Periodo: Noviembre14 a Diciembre 13 de 2025	**Valor Cobrado:** $ 13.000.000,00

N° Contrato: 078 de 2025, Adicional y Prórroga N° 00000001 y N° 00000002	**Clase de Contrato:** Prestación de Servicios Profesionales
Nombre del Contratista: JAIME SÁNCHEZ DE GUZMÁN	
Persona Natural: X **Persona Jurídica:** _____	**NIT:** 19.355.220 - 7
Objeto Contractual: Prestación de Servicios Profesionales en el proceso de gestión de la prestación de servicios públicos domiciliarios y actividades conexas y complementarias como Asesor Técnico y Tarifario	
Forma de Pago: Diez (10) pagos mensuales por valor de TRECE MILLONES DE PESOS 00/100 M. C/TE ($13.000.000,00) IVA INCLUIDO CADA UNO.	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.-008 – Servicios prestados a las Empresas y Servicios de Producción	**Responsable de IVA: SI** X **NO**___
Disponibilidad Presupuestal: 00000207 del 13 de febrero de 2025, Adicional y Prórroga N° 1 0000398 del 04 de agosto de 2025 y N° 2 00000505 del 10 de noviembre de 2025	**Registro Presupuestal:** 00000222 del 13 de febrero de 2025, Adicional y Prórroga 00000556 del 04 de agosto de 2025.

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: CARLOS JOSÉ IBARRA RODRÍGUEZ	
Proceso o subproceso: Subgerencia	**Cargo:** Subgerente EIS

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	Aliansalud S.A.	7991307855	Noviembre 2025	$ 546.300
SALUD	Aliansalud S.A.	7995648835	Diciembre 2025	$ 236.800
PENSIÓN	----	----	----	----
A.R.L.	Positiva S.A.	7991307855	Noviembre 2025	$ 22.900
A.R.L.	Positiva S.A.	7995648835	Diciembre 2025	$ 9.900

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	$ 78.000.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	$ 39.000.000
Valor Adicional o ajuste 2 (Cuando aplique)	$13.000.000
Valor Total del Contrato (suma del valor inicial + ajuste)	$ 130.000.000
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	$ 117.000000

Valor Cobrado en el presente informe	$ 13.000.000
Valor total ejecutado (suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	$ 130.000.000
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 deb indicar detalladamente las actividades realizadas en periodo y la evidencia presentada.
1	Asesorar de forma técnica y regulatoria sobre las condiciones de prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado, de acuerdo con lo establecido en el Contrato de Operación N° 030 de 2006, suscrito entre Aguas Kpital Cúcuta SA ESP y EIS Cúcuta SA ESP.	Análisis documentación relacionada con el Contrato de Operación 030 de 2006 y sus Anexos Técnico y Tarifario. Análisis del Plan de Obras e Inversiones y evaluación de las inversiones ejecutadas.
2	Emitir concepto técnico sobre la conformidad con las normas regulatorias del Otrosí N° 5 presentado por la empresa operadora del servicio de acueducto en la ciudad de Cúcuta, para adicionar el citado Contrato de Operación e iniciar la operación y mantenimiento de la infraestructura del Acueducto Metropolitano Francisco de Paula Santander.	Análisis de la ejecución del Plan de Obras e Inversiones derivado de la vinculación del AMFDPS.
3	Asesorar sobre la pertinencia de los costos adicionales planteados en la propuesta, como asociados a la prestación del servicio de acueducto, resultantes de la entrada en operación de la infraestructura del Acueducto Metropolitano FDPS.	Análisis sobre la inversión ejecutada en los proyectos de inversión incluidos en el POI.
4	Revisar las condiciones de prestación y la estructura tarifaria aplicada actualmente por el operador, en cumplimiento de las metodologías tarifarias establecidas por la Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico – CRA y de los acuerdos contractuales que se hayan pactado al respecto, verificando los impactos que genera la nueva infraestructura.	Análisis del Contrato de Operación 030 de 2006 y sus Anexos Técnico y Tarifario. Balance del Plan de Obras e Inversiones.

5	Acompañar y asesorar en los análisis de las condiciones regulatorias de prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado, en aplicación de las normas vigentes y las recomendaciones en los aspectos técnicos, operativos, económicos, financieros y regulatorios, en concordancia con las exigencias de las autoridades competentes.	Análisis documentación relacionada con el Contrato de Operación 030 de 2006 y sus Anexos Técnico y Tarifario. Análisis del Plan de Obras e Inversiones y evaluación de las inversiones ejecutadas.
6	Participar virtualmente y cuando se requiera presencial, en las reuniones que se convoquen para analizar las condiciones planteadas en la propuesta del operador actual, a partir de las cuales se formularán recomendaciones sobre los tópicos tratados.	Asistencia a reuniones virtuales realizadas el 01 y el 10 de diciembre de 2025, sobre el POI y su ejecución.
7	Participar en una (1) reunión semanal, en la que se plantearán los temas a tratar, se darán las discusiones pertinentes para cada caso y se definirán las tareas a realizar, dentro de unos plazos acordados.	Participación virtual en las reuniones realizadas el 01 y e 10 de diciembre de 2025, sobre a ejecución del Plan de Inversiones incorporado en el Contrato de Operación N° 030 de 2006 y sus anexos.
8	Acompañar y asesorar en la identificación de los factores que podrían afectar la prestación del servicio y se identificarán las alternativas de solución a la problemática existente.	Revisión comunicación con radicado N° 2025-133-004920-2, sobre la ejecución del Plan de Inversiones.
9	Las demás que le sean asignadas por el Supervisor, que estén relacionadas al objeto del contrato.	Revisión comunicaciones con radicados Nos. 2025-133-004920-2 sobre los análisis de VPI / POI.

Nota: Adicional a la información anterior, recuerde que se deben anexar todas las evidencias que fueran presentadas a supervisor para la certificación del cumplimiento de actividades.

LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO: En el periodo citado realizó desplazamientos para e 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 14/11/2025 al 13/12/2025 propias del Contrato N° 078-2025

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 TRECE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 13.000.000,00) 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19355220
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME SANCHEZ DE GUZMAN
CIUDAD /MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 125 N° 11B - 31 APTO. 1001	TELÉFONO:	8101206
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7991307855	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1937961757

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 546.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 546.300	$ 0	$ 0	$ 546.300
SUBTOTALES:													$ 546.300	$ 0	$ 0	$ 546.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.900	$ 22.900	$ 0	$ 0	$ 22.900
SUBTOTALES:									$ 22.900	$ 0	$ 0	$ 22.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO EN COLOMBIA	EXONERACIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19355220	SANCHEZ DE GUZMAN JAIME	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 4.370.000				NO																			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 4.370.000	$ 546.300	$ 0	$ 546.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.370.000	19355220	$ 22.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 569.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19355220
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAIME SANCHEZ DE GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 125 N° 11B - 31 APTO. 1001	TELÉFONO:	8101206
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7995648835	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2008579119

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 236.800
SUBTOTALES:													$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 236.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 9.900
SUBTOTALES:									$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 9.900

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES					
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																																	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19355220	SANCHEZ DE GUZMAN JAIME	NOPENDIENTE - CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 4.370.000				NO	13																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS001-ALIANSALUD S.A.	13	$ 1.893.667	$ 236.800	$ 0	$ 236.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 1.893.667	$ 19355220	$ 9.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 246.700

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

COLMÉDICA

COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA

NIT: 800.106.339-1

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

A QUIEN INTERESE

JAIME SANCHEZ DE GUZMAN identificado(a) con **CC** número **19355220** ,es el titular del contrato número **30018568** correspondiente al plan **RUBI GUIA PREMIUM**.

La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

NB	Nombres y apellidos	Identificación	Estado
1	JAIME SANCHEZ DE GUZMAN	CC 19355220	VIGENTE

OBSERVACIONES

La presente se expide a solicitud del interesado al 15° dia del mes de septiembre de 2025 BOGOTA

Firma autorizada

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO UNA CERTIFICACION DE PREEXISTENCIAS

La presente comunicación es emitida en nombre de la sociedad COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA S.A., en virtud de la fusión realizada entre esta y Humana Medicina Prepagada protocolizada mediante escritura pública No. 1376 otorgada en la Notaria 39 del Círculo

COLMÉDICA

COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA S. A.

NIT. 800.106.339-1

CERTIFICA :

Que el señor(a) SANCHEZ DE GUZMAN JAIME identificado(a) con CC No. 19355220 tiene el contrato No. 30018568 de Medicina Prepagada, el cual ampara a las siguientes personas:

Nombre	Identificación	F. Ini Vig	F. Fin Vig	Parentesco	Valor
SANCHEZ DE GUZMAN JAIME	CC 19355220	01/08/2005	31/07/2025	TITULAR	13,410,621

Fecha de Pago	Cuota	Interes Mora	IVA	Interes Mora IVA	Valor Pagado
10/01/2024	1,064,335	0	53,217	0	1,117,552
12/02/2024	1,064,335	0	53,216	0	1,117,551
11/03/2024	1,064,335	0	53,217	0	1,117,552
10/04/2024	1,064,335	0	53,217	0	1,117,552
13/05/2024	1,064,335	0	53,217	0	1,117,552
11/06/2024	1,064,335	0	53,216	0	1,117,551
11/07/2024	1,064,335	0	53,217	0	1,117,552
12/08/2024	1,064,335	0	53,217	0	1,117,552
10/09/2024	1,064,335	0	53,216	0	1,117,551
11/10/2024	1,064,335	0	53,217	0	1,117,552
12/11/2024	1,064,335	0	53,217	0	1,117,552
11/12/2024	1,064,335	0	53,216	0	1,117,551

El valor cancelado por Unidad de Pago por Directo UPD para el año 2024 corresponde a $967.700. Esta información se genera con cuentas médicas ya aprobadas, no incluye cuentas médicas en proceso y/o en definición.

Este certificado se expide por el periodo comprendido entre el 01/01/2024 al 31/12/2024 para efectos de disminuir la base de retención en la fuente.

El valor máximo a deducir mensualmente por este concepto será de 16 UVT (753,040 año 2024)

Los pagos por salud que dan derecho al descuento son de manera exclusiva, los efectuados por el trabajador en contratos de prestación de servicios a las empresas de Medicina Prepagada, de los cuales se beneficie el trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.

Expedida en la ciudad de BOGOTA a los 15 dias del mes de Septiembre de 2025

FIRMA AUTORIZADA

skandia

Skandia Pensiones y Cesantías S.A. con Nit. 800.148.514-2 como administradora
Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias

Certifica

A quien interese

Que JAIME SANCHEZ DE GUZMAN identificado con cédula de ciudadanía número 19355220 se encuentra afiliado(a) a SKANDIA FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS bajo la afiliación número 700000718736, vigente desde el 1 de Marzo de 2005.

La anterior certificación se expide por solicitud del afiliado en Bogotá el 17 de Marzo de 2025.

Atentamente,

WALTER VALENZUELA CALDERON
Director de Servicio al Cliente

PORTAL-20250317-08:59-23833161

Skandia Pensiones y Cesantías S.A.
como administradora de Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias
Nit 800.253.055-2

Certifica a:
quien interese

Que el Señor(a) JAIME SANCHEZ DE GUZMAN identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 19,355,220 se encuentra pensionado(a) por Vejez desde el 01 de Mayo de 2021 bajo la modalidad de Retiro Programado.

El monto de la mesada pensional es de $3,785,268 (tres millones setecientos ochenta y cinco mil doscientos sesenta y ocho Pesos m/cte).

De dicho valor se realizan los siguientes descuentos:

- Salud $378.600

Skandia Pensiones y Cesantías S.A. como entidad privada no emite resoluciones, en su lugar, se expide la presente certificación en Bogotá el 17 de Marzo de 2025 a solicitud del pensionado(a).

Si desea información adicional, con gusto será atendida en nuestro Contact Center en el correo cliente@skandia.com.co o en el telefono 6584000 en Bogotá, y a la línea nacional 01 8000517526.

Atentamente,

WALTER VALENZUELA CALDERON
Director de servicio al cliente

PORTAL-20250317-09:02-23833193

Outlook

Invitación actualizada: EXPLICACION VPI/POI lun 1 dic 2025 9am - 10am (COT) (jasandg@hotmail.com)

Organizador	gerencia@escucuta.com.co <gerencia@escucuta.com.co>
Hora de la reunión	Este evento ocurrió el hace 2 semanas (Lun 1/12/2025, de 9:00 AM a 10:00 AM)
Ubicación	https://meet.google.com/pjz-votb-hfi
Mi respuesta	Aún no respondido
Asistentes necesarios	gerencia@escucuta.com.co, Diego Fernando Mora Arango, jasandg@hotmail.com, bayona25@hotmail.es, hidrogestioncucuta1@gmail.com, mjosue3712@yahoo.es
Mensaje enviado	Vie 28/11/2025 12:36 PM

1 archivo adjunto (3 KB)

invite.ics

Se actualizó este evento
Modificación: horario

Únete con Google Meet

Vínculo de la reunión
meet.google.com/pjz-votb-hfi

Unirse por teléfono
(CO) +57 601 8956916
PIN: 883928094

Más números de teléfono

Cuándo
lunes 1 dic 2025 9am – 10am (Hora estándar de Colombia)
~~martes 2 dic 2025 9am – 10am (Hora estándar de Colombia)~~

Invitados
MARIA EUGENIA MONTAÑO - organizador
Diego Fernando Mora Arango
jasandg@hotmail.com
bayona25@hotmail.es
hidrogestioncucuta1@gmail.com
mjosue3712@yahoo.es
Ver información de todos los invitados

Responder por jasandg@hotmail.com
Sí | No | Tal vez | Más opciones

Invitación de Calendario de Google

Recibiste este correo electrónico porque figuras entre los asistentes al evento.

Si reenvías esta invitación, los destinatarios podrán enviar una respuesta al organizador, ser agregados a la lista de invitados, invitar a otras personas y sobrescribir parte del estado de su propia invitación o modificar tu confirmación de asistencia. Más información

Outlook

Invitación: cumplimiento total de cada una de las obras que conforman... mié 10 dic 2025 9am - 12pm (COT) (jasandg@hotmail.com)

Organizador	CARLOS JOSE IBARRA <subgerente@escucuta.com.co>
Hora de la reunión	Este evento ocurrió el Hace 5 días (Mié 10/12/2025, de 9:00 AM a 12:00 PM)
Ubicación	https://meet.google.com/guw-pvux-apc
Mi respuesta	Aún no respondido
Asistentes necesarios	CARLOS JOSE IBARRA, construyaenergy2025@gmail.com, IVAN DARIO CAMPOS GALVIS, gerencia@escucuta.com.co, RICHARD ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ, jasandg@hotmail.com, hidrogestioncucuta1@gmail.com, mjosue3712@yahoo.es
Mensaje enviado	Mar 9/12/2025 4:34 PM

1 archivo adjunto (3 KB)

invite.ics

Únete con Google Meet

Vínculo de la reunión
meet.google.com/guw-pvux-apc

Unirse por teléfono
(CO) +57 601 8057026
PIN: 718594412

Más números de teléfono

Cuándo
miércoles 10 dic 2025 9am – 12pm (Hora estándar de Colombia)

Invitados
CARLOS JOSE IBARRA - organizador
construyaenergy2025@gmail.com
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
MARIA EUGENIA MONTAÑO
RICHARD ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ
jasandg@hotmail.com
hidrogestioncucuta1@gmail.com
mjosue3712@yahoo.es
Ver información de todos los invitados

Responder por jasandg@hotmail.com
Sí | No | Tal vez | Más opciones

Invitación de Calendario de Google

Recibiste este correo electrónico porque figuras entre los asistentes al evento.

Si reenvías esta invitación, los destinatarios podrán enviar una respuesta al organizador, ser agregados a la lista de invitados, invitar a otras personas y sobrescribir parte del estado de su propia invitación o modificar tu confirmación de asistencia. Más información

Outlook

OFICIOS REQUERIMIENTOS Y RESPUESTA EJECUCION POI ACM FPS

Desde: JESUS IVAN YAÑEZ RINCON <jyconstruya@yahoo.es>
Fecha: Mié 10/12/2025 10:31 AM
Para: Mercedes Josue Ramirez <mjosue3712@yahoo.es>; jasandg@hotmail.com <jasandg@hotmail.com>
CC: CARLOS JOSE IBARRA <subgerente@escucuta.com.co>; Consorcio Hidrogestion Cucuta Consorcio Hidrogestion Cucuta <hidrogestioncucuta1@gmail.com>; DIEGO FERNANDO MORA ARANGO <gerencia@escucuta.com.co>

2 archivos adjuntos (2 MB)

20251130023955SOLICITUD DOCUMENTOS SOPORTE EJECUCION POI ACM.pdf; 20251130040023RESPUESTA REQUERIMIENTOS POI A OCT-NOV.pdf

Buenos días Dr maximo y Dr Jaime, de acuerdo a lo acordado en reunion de hoy entregamos 10 de diciembre sobre la ejecucion contenida en la ejecución del POI del convenio 019/017 y su otro si 03 , se hacen llegar para su revisión y asesoria sobre las acciones a seguir en torno a la ejecucion del POI del acueducto metropolitano

Quedo atento a su respuesta

CONSTRUYA S.A.S

JESUS IVAN YAÑEZ RINCON
Gerente
JIY CONSTRUYA S.A.S

Activar Windows

Outlook

OFICIOS REQUERIMIENTOS Y RESPUESTA EJECUCION POI ACM FPS

CONSTRUYA S.A.S

JESUS IVAN YAÑEZ RINCON
Gerente
JIY CONSTRUYA S.A.S

Outlook

Re: CUADRO ACTUALIZADO EJECUCION POI MESA SEGUIMIENTO DIC 12 2025

Desde JESUS IVAN YAÑEZ RINCON <jycconsulting@yahoo.es>
Fecha Vie 12/12/2025 2:14 PM
Para Luz Marina Barbosa Sepulveda <luzbarbosa@al.co.co>; CARLOS JOSE IBARRA <subgerente@hidrocucuta.com.co>; Consorcio Hidrogestion Cucuta Consorcio Hidrogestion Cucuta <hidrogestioncucuta1@gmail.com>
CC Marcos Josue Ramirez <mjosue3712@yahoo.es>; jasanog@hotmail.com <jasanog@hotmail.com>

1 archivo adjunto (82 KB)
reunion seguimiento POI ACME A NOV 30 2025.xlsx

dando alcance al correo anterior anexo el archivo excel de ejecucion.

CONSTRUYA S.A.S

JESUS IVAN YAÑEZ RINCON
Gerente
JEY CONSTRUYA S.A.S

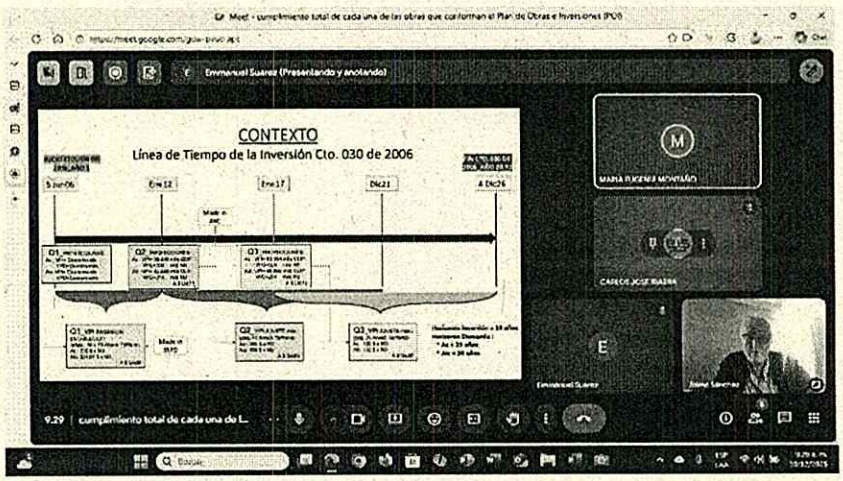
En viernes, 12 de diciembre de 2025, 14:13:10 GMT-5, JESUS IVAN YAÑEZ RINCON <jycconsulting@yahoo.es> escribió:

Buenas tardes Dr Carlos, Ing Luz Marina, Ing Emmanuel, con este correo envio cuadro actualizado acorde a lo presentado hoy 12 de diciembre y con corte a Nov 30, en la mesa de seguimiento al POI para su conocimiento y gestion.

Atento a cualquier inquietud

CONSTRUYA S.A.S

JESUS IVAN YAÑEZ RINCON
Gerente
JEY CONSTRUYA S.A.S





Al responder citar el siguiente radicado: 20251330022811

San José de Cúcuta, 03/12/2025

Dr.
RICHARD ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ
Jefe Control Interno Disciplinario Jurídico y PQRS.
EIS CUCUTA SA ESP

Dr.
MARCO JOSUE RAMIREZ RODRIGUEZ
Asesor Jurídico Externo
masue3712@yahoo.es
EIS CUCUTA SA ESP

Dr.
JAIME SANCHEZ
Asesor Tecnico Externo
jmsandp@hotmail.com
EIS CUCUTA SA ESP

Dr.
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
Jefe Administrativo Financiero y Comercial
EIS CUCUTA SA ESP

Ing.
JESUS IVAN YAÑEZ
Profesional Contratista
construyaenestay2025@gmail.com
EIS CUCUTA SA ESP

Doctora
BETTY PARADA MONTES
Representante Legal
Consorcio Hidro gestión Cúcuta

ASUNTO: Invitación Mesa de Trabajo – Definición de Acciones Conjuntas.

Cordial Saludo,

Me permito extender la invitación para participar en la mesa de trabajo que tiene como objetivo definir acciones conjuntas entre la supervisión y la interventoría del contrato 030 de 2006, relativas a la exigencia del cumplimiento total de cada una de las obras que conforman el Plan de Obras e Inversiones (POI) definido por el operador Aguas Kpital Cúcuta S.A. E.S.P., hasta la fecha de finalización del contrato, fijada para el próximo 5 de diciembre de 2026.

Dada la importancia del tema, su participación es de suma relevancia, considerando su aporte para estructurar las acciones necesarias que permitan el cumplimiento de los objetivos contractuales y regulatorios pactados.

Día: 10 de diciembre de 2025.

Hora: 9:00 am - 12:00m

Lugar: Sala de reuniones Gerencia Eis Cucuta.

Atentamente,

CARLOS JOSE IBARRA RODRIGUEZ
SUBGERENTE
CC: Gerencia EIS Cucuta

Anexos:

Revisados:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
GUILLERMO MARULANDA GONZALEZ	Especialista En Asistencia Gorencial	
JORGE BAYONA	CONTRATISTA	

Proyectados:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
DIEGO FERNANDO ORTIZ CARVAJAL	CONTRATISTA	

FECHA: DÍA: 10 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 la presente acta, esta información será entregada al supervisor del contrato directamente.

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA Y/O FUNCIONARIO

Nombre del funcionario o Contratista: **JAIME SÁNCHEZ DE GUZMÁN**

Cedula De Ciudadanía: **19.355.220** Teléfono: **320 231 8992**

Subproceso al que pertenece o cargo: **Subgerencia**

Contrato C.P.S No. **078** de **2025**

Correo Electrónico: **jasandg@hotmail.com**

Nota: Si es funcionario diligenciar el cargo que ocupa, contratista subproceso al que pertenece, en el espacio de contrato el funcionario no debe diligenciar.

3. ENTREGA DE DOCUMENTOS O ARCHIVOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AL SUBPROCESO DE GESTIÓN INTEGRAL Y GESTIÓN DE PLANEACIÓN (Marcar con una X).

Nombre del Plan	Si	No	Medio de Entrega
Planes de Acción			

Scanned with CamScanner

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

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión Integral Nombre: Rafael Ángel Tamayo Villamizar CC 1.090.405.865	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

Observaciones:

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Recursos Físicos Nombre: Zuleima Serrano Bayona CC 1.090.430.268	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

5. ENTREGA AL PROCESO DE SOPORTE Y APOYO INFORMÁTICO DE LAS CLAVES ASIGNADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CARGO (MARCAR CON UNA X).

Scanned with CamScanner

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: Karina Buitrago Sepúlveda CC 37.397.193	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

6. ENTREGA DE DOCUMENTOS O ARCHIVOS DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS DURANTE EL CONTRATO AL SUPERVISOR O SUPERIOR JERÁRQUICO (Marcar con una X).

6.1 Documentos o archivos relacionados a las actividades específicas del objeto contractual
SI _____ NO_____

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:

_____

_____

Scanned with CamScanner

Revisado y aprobado
Firma
Supervisor del Contrato Nombre: Carlos José Ibarra Rodríguez CC 13.438.846

7. EL CONTRATISTA O FUNCIONARIO REALIZAR ENTREGA DE DOCUMENTOS EN EL FORMATO DE INVENTARIO ÚNICO DOCUMENTAL, EN EL SUBPROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL (MARCAR CON UNA X):

SI_____ NO __X__

Observaciones:

_____

_____

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión Documental Nombre: Darly Asención Tarazona CC 60.376.063	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 CC 13.270.379	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

Scanned with CamScanner

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: Vianis Osorio Ávila CC 1.094.249.003	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

JAIME SÁNCHEZ DE GUZMÁN
C.C. 19.355.220

Scanned with CamScanner