Bosconia cesar 30/01/2026

INFORME DE ACTIVIDADES

Contrato N° **PSP-001-2026**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: REINALDO JOSE ROMERO OLAYA

MES: DE ENERO

CEDULA: 85153062

TELEFONO:3002496626

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS ASUNTOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE BOSCONIA-EMPOBOSCONIA E.S.P"

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

- Manejo y ejecución del presupuesto de la empresa (expedición de CDP. RP, incorporación de pagos y todo el manejo presupuestal que se derive del accionar de la empresa
- Elaboración de las ejecuciones presupuestales de ingresos y gastos
- Control de cuentas por pagar presupuestales
- Realizar los informes del área, que se soliciten en la función de vigilancia y control de los diferentes entes de control. (Contraloría general de la república, Contraloría Departamental del cesar, CHIP de la Contaduría General de la Nación y demás entes de control
- Suscribir la nómina de los empleados de la E.S.P. y verificar los descuentos ordenados por la ley

- Entregar oportunamente al gerente la documentación e información relacionada con los informes que deben rendirse y remitir a la contraloría departamental del cesar o a la nacional o su gerencia departamental, cuando se trate del manejo de recursos del nivel nacional o cualquier otro ente de control que lo solicite.



Firma del contratista

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	9515030
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			REINALDO JOSE ROMERO OLAYA
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN	CL 22 26 28 EL CARMEN	TELÉFONO	3770019
TIPO APORTANTE	DEPENDIENTE	CLASIFICACIÓN ARL	I
TIPO EMP. ESAL	PRIVADO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	8130
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7608085302	TIPO DE PLANILLA			
PERIODO COTIZACIÓN APORTES	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril AÑO	2026
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026-04-08	NUMERO AUTORIZACIÓN			999430802

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTOS	VALOR PAGADO
230201	PORVENIR S.A.	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES										$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 224.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		# DÍAS INCAPACIDAD	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	SALDO A FAVOR	COTIZACIÓN	VALOR MORA	APORTES	MORA	DESCUENTOS	VALOR PAGADO
EPS002	EPS SURA SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES													$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTOS	VALOR PAGADO
14-25	14-25 POSITIVA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	1		$ 0	$		$	$ 27.200	$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 27.200
SUBTOTALES									$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 27.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | VARIABILIDAD | | | | | | | | | | | | |

INFORME DE SUPERVISION No. 1

DATOS GENERALES

FECHA DE INFORME	30 DE ENERO DE 2026
MODALIDAD DE LA CONTRATACION	CONTRATACION DIRECTA
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
ENTIDAD	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE BOSCONIA – EMPOBOSCONIA E.S. P
DEPENDECIA RESPONSABLE DE LA ELABORACION DE LOS ESTUDIOS PREVIOS	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE BOSCONIA – EMPOBOSCONIA E.S. P
NUMERO DE CONTRATO	PSP-001-2026
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	02 DE ENERO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS ASUNTOS PRESUPUESTALES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE BOSCONIA – EMPOBOSCONIA E.S.P.
CONTRATISTA	**REINALDO JOSE ROMERO OLAYA**
CC.	**85.153.062 DE SANTA MARTA – MAGDALENA**
VALOR DE CONTRATO	CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ML/CTE ($42.000.000,00)
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato será cancelado de la siguiente manera: **DOCE (12)** pagos mensuales por la suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ML/CTE ($3.500.000,00)** Pagaderos dentro de los cinco (5) días calendarios antes del vencimiento de cada mensualidad. Los anteriores valores serán cancelados, una vez se presente los siguientes requisitos: A). Certificación del supervisor del contrato. B) pago de aporte a la seguridad social, la cual debe cumplir con previsiones legales. C). informes y cuentas de cobro

SUPERVISOR	NOMBRE	JAIME LUIS BAZZA CASTRIULLO
	FECHA DE DESIGNACION	03 DE ENERO DE 2024

DATOS FINANCIEROS

REGISTRO PRESUPUESTAL – RP

No	2026025	VALOR	$42.000.000,00	FECHA	02 DE ENERO DE 2026
Rubro Presupuestal Afectado			2.1.2.02.02.008.02..... HONORARIOS PROFESIONALES		

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

No.	26-0025	VALOR	$42.000.000,00	FECHA	02 DE ENERO DE 2026

Que, de acuerdo con el contrato, el pago se establece una vez cumplido el objeto contractual, previa presentación de los informes de actividades. Que el contratista presento los informes correspondientes al mes de **ENERO DE 2026**, relación en las todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual, el suscrito interventor y/o supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista que a continuación se relacionan:

Se da visto bueno para realizar el pago correspondiente al mes de ENERO de 2026 por valor de $5.000.000,00 por conceptos de "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS ASUNTOS PRESUPUESTALES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE BOSCONIA – EMPOBOSCONIA E.S.P.**"

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como supervisor, recibí, revise y aprobé personalmente los documentos que aporto el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este informe por medio del cual autorizo realizar el del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizo el pago por los valores correspondientes a los impuestos requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que le contratista ha cumplido con el pago de los aportes a seguridad social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

JAIME LUIS BAZZA CASTILLO
Gerente
Supervisor

2026 2 10 2,695,000.00

REINALDO ROMERO**********

DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTICINCO MIL PESOS M/CTE**********

****

RP: RP-2026025

EmpoBosconia
Empresa de Servicios Públicos E.S.P.

EMPRESA DE SERVICIOS
NIT. 800215902-4

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EP-007980**

CODIGO	RUBRO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
240101001	2.1.2.02.	Bienes Y Servicios	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS ENERO	3,500,000.00	
24369004		Proanciano M/pal 4%	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS ENERO		140,000.00
24369007		Pro-fronterizo D/tal 1.5%	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS ENERO		630,000.00
24369008		Pro-cultura D/tal 1%	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS ENERO		35,000.00
111005001		Banco De Bogota Cte	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS ENERO		2,695,000.00

BANCO: Banco De Bogota Cte **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: **TRANSFERENCIA ELECT** ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO