	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. 00001541

FECHA: 16/12/2025

A FAVOR DE: HAMILTON RICARDO YAÑEZ SALAZAR **NIT:** 1090372295-1

CONCEPTO: ADICIONAL Y PRÓRROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 068 DEL 07-feb-2025 - 2025E-77 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS. CUENTA 11/11

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00000691 29/10/2025

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	900,000.00

DEDUCCIONES

Codigo	Nombre	Valor Base	%	Valor Retenido
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	900,000	2.00	18,000.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	900,000	2.00	18,000.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	900,000	1.00	9,000.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	900,000	2.00	18,000.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	900,000	1.00	9,000.00

Total deducciones: 72,000.00

Total a pagar: 828,000.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
511179-06	Honorarios Contratacion Gestion y Proyectos	900,000.00	0.00
240722-08	Descuento Estampilla PRO CULTURA 1%	0.00	9,000.00
244024-01	Tasa Pro Deporte 2%	0.00	18,000.00
240101-01	Bienes y Servicios	0.00	828,000.00
240722-12	Descuento Estampilla PRO DESARROLLO	0.00	9,000.00
240722-10	Estampilla PRO HOSPITAL 2%	0.00	18,000.00
240722-09	Descuento Estampilla PROANCIANOS 2%	0.00	18,000.00
	Total:	**900,000.00**	**900,000.00**

VIGENCIA: 2025

VALOR: OCHOCIENTOS VEINTIOCHO 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:

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

COMPROBANTE EGRESO

Vigencia: 2025 **Período:** 12 **Fecha** 18/12/2025 **Consecutivo:** 00001778

Nombre Tercero: HAMILTON RICARDO YAÑEZ SALAZAR

Identificacion: 1090372295

Deposito:

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

OP Cons presupuestal: 00001541 **OP Cons No presupuestal:**

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: ADICIONAL Y PRÓRROGA Nro. 00000002 DEL CONTRATO 068 DEL 07-feb-2025 - 2025E-77 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS. CUENTA 11/11

Tercero	Concepto	Valor
HAMILTON RICARDO YAÑEZ SALAZAR	Ordenes de Prestacion de Servicio Tecnicos	900,000.00

DEDUCCIONES

CODIGO	NOMBRE	VALOR BASE	%	VALOR RETENIDO
26	Tasa Prodeporte y Recreacion 2%	900,000	2.00	18,000.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	900,000	2.00	18,000.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	900,000	1.00	9,000.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	900,000	2.00	18,000.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	900,000	1.00	9,000.00
			Total deducciones:	72,000.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101-01	Bienes y Servicios	828,000.00	0.00
190803-30	Fondo General Cuenta de Ahorros 260564323 - Nueva	0.00	828,000.00
	Total:	**828,000.00**	**828,000.00**

TOTAL	828,000.00
RETENCION	0.00
NETO	828,000.00

Elaboro: LIBIA LICETH BORJA MURILLO
APOYO TESORERIA

Reviso: _____
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 GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL Gestión de Tesorería Formato lista de chequeo de documentos para cuentas de cobro	Rad No. 2025-133-005072-2 2025-12-16 16:03 -EISVENIANI Destino: OFICINA ADMINIST Rem-D: HAMILTON RICARDO Asunto: CUENTA DE COBRO EIS Cucuta *20251330050722*

DATOS GENERALES		
Nombre: HAMILTON RICARDO YAÑEZ SALAZAR	NIT: 1.090.372.295-1	
Fecha: 16/12/2025	Teléfono: 300-395-5936	N° Pago: 11 DE 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

San José, 16 de diciembre del 2025

Señores

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA EIS
Presente

Asunto: **CUENTA DE COBRO # 00011**

Cordial saludo.

Hamilton Ricardo Yáñez Salazar identificado con cédula de ciudadanía 1.090.372.295 expedida en Cúcuta, por medio de la presente hago entrega de la cuenta de cobro por valor de **NOVECIENTOS MIL PESOS ($900.000,00), PESOS MC/TE** por concepto de **"Prestación de servicios profesionales en el proceso misional de gestión de la prestación de servicios públicos domiciliarios y actividades conexas y complementarias"**, correspondiente al periodo de pago del 09 de diciembre al 15 de diciembre de 2025, que la EIS me adeuda conforme a la cláusula 5 del contrato de prestación de servicios **No. 068-2025.**

Sin otro particular.

Atentamente,

Hamilton Ricardo Yáñez Salazar
CC. 1.090.372.295 de Cúcuta

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 _____ y que sobre ellos realizaré los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes al periodo de _____ de 2025 por valor total de _____ pesos (_____), 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 y diciembre 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 diciembre acuerdo con la PILA N° 4631488801 mes de diciembre, adjunta.
Factura o Documento Equivalente No 11 de 11 Fecha: 16/12/2025 Valor: novecientos mil pesos M/C ($900.000 M/C),	
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: HAMILTON RICARDO YAÑEZ SALAZAR

CC: 1090372295

FIRMA: _____

Fecha: 16/12/2025

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, **Hamilton Ricardo Yáñez Salazar**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.090.372.295 de Cúcuta, 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 068 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 ☒

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:

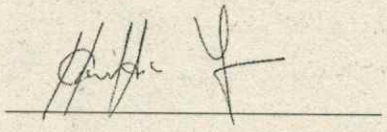
   - Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional ☐
   - Medicina prepagada o Póliza de salud ☐
   - Cuentas AFC ☐

   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 ☒

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 16 días del mes diciembre del año 2025



Nombre: HAMILTON RICARDO YAÑEZ SALAZAR

Cedula de ciudadanía: 1.090.372.295 DE Cúcuta

PAGO 11 DE 11 PAGOS

Periodo : 9 de diciembre al 15 de diciembre	**Valor Cobrado: $ 900.000**

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato: 068-2025	Clase de Contrato: contrato prestación de servicios
Nombre del Contratista: Hamilton Ricardo Yáñez Salazar	
Persona Natural: __X__ Persona Jurídica: _____	NIT: 1090372295-1
Objeto Contractual: 2025E.77 Prestación de servicios profesionales en el proceso misional de gestión de la prestación de servicios públicos domiciliarios v actividades conexas y complementarias	
Forma de pago: Transferencia Bancaria	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.-008 Servicios prestados a las Empresas Y Servicios de Producción. 2.1.2.02.02.-008.19 Ordenes de Prestación de Servicio Técnicos de Campo	Responsable de IVA: SI___ NO_X__
Disponibilidad Presupuestal: 00000190 07/02/2025 00000400 04/08/2025 00000494 29/10/2025	Registro Presupuestal: 00000196 07/02/2025 00000488 04/08/2025 00000593 29/10/2025

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: Carlos José Ibarra Rodríguez	
Proceso o subproceso:	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.	x
El o (la) contratista se acogió al decreto 1273 de 2018, pagando la seguridad social mes vencido. (Según aplique).	

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	COOSALUD	**4631488801**	diciembre	$ 225.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	**4631488801**	diciembre	$ 288.000
A.R.L	POSITIVA	**4631488801**	diciembre	$ 43.900

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	$ 27.000.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	$ 13.500.000
Valor Adicional o ajuste (Cuando aplique)	$ 5.400.000
Valor Total del Contrato (suma del valor inicial + ajuste)	$ 45.900.000
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	$ 45.000.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 900.000
Valor total ejecutado(suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	$ 45.900.000
Valor saldo por ejecutar	$ 00.0

5. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO		
	Actividades Específicas del contrato o productos ~~entregables~~ (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)	**Descripción y evidencia** (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente las actividades realizadas en el periodo y la evidencia presentada.
1	Apoyo a la supervisión en la verificación y análisis de las diferentes fases de potabilización de agua.	**17 de noviembre.** Se realiza la revisión de los datos presentados como resultados de muestra de calidad de agua, del Sistema Rio Pamplonita, Sistema Río Zulia. 
2	Apoyar la revisión y análisis de los indicadores contractuales relacionados al contrato 030 de 2006.	No se ha recibido lineamientos para esta actividad
3	Brindar apoyo en el diagnóstico ambiental e hidráulico de canales de aguas lluvias afectos al servicio de la EIS CUCUTA SA ESP a los cuales el Operador AGUAS KAPITAL CUCUTA SA ESP hace mantenimiento.	El día **9 de diciembre,** Se realiza la visita de apoyo en el diagnóstico ambiental e hidráulico de canales de aguas lluvias afectos al servicio de la EIS CUCUTA SA ESP a los cuales el Operador AGUAS KAPITAL CUCUTA SA ESP visita al cronograma de Limpieza a las estructuras del contrato 030-2006. Colector de Puente Barco.   El día **9 de diciembre,** Se realiza la visita de apoyo en el diagnóstico ambiental e hidráulico de canales de aguas lluvias afectos al servicio de la EIS CUCUTA SA ESP a los cuales el Operador AGUAS KAPITAL CUCUTA SA ESP visita al cronograma de Limpieza a las estructuras del contrato 030-2006. Colector de Ladrillo de Carora   El día **9 de diciembre,** Se realiza la visita de apoyo en el diagnóstico ambiental e hidráulico de canales de aguas lluvias afectos a Infraestructura, Canal de Sevilla. Tramo 1, tramo 2 y tramo 3   El día **9 de diciembre,** Se realiza la visita de apoyo en el diagnóstico ambiental e hidráulico de canales de aguas lluvias afectos a Infraestructura, para evidenciar conexiones erradas, canal Pluvial, Sector Guadalupe, Sector Villa Paz, visita al

		cronograma de Limpieza a las estructuras del contrato 030-2006. Canal de Claret tramo 1, 2 y 3  
4	Apoyar las visitas técnicas de inspección al cronograma de limpieza de la red pluvial adscrita al contrato 030:2006.	El día **9 de diciembre,** Se realiza la visita de apoyo en el diagnóstico ambiental e hidráulico de canales de aguas lluvias afectos al servicio de la EIS CUCUTA SA ESP a los cuales el Operador AGUAS KAPITAL CUCUTA SA ESP visita al cronograma de Limpieza a las estructuras del contrato 030-2006. Colector de Puente Barco.   El día **9 de diciembre,** Se realiza la visita de apoyo en el diagnóstico ambiental e hidráulico de canales de aguas lluvias afectos al servicio de la EIS CUCUTA SA ESP a los cuales el Operador AGUAS KAPITAL CUCUTA SA ESP visita al cronograma de Limpieza a las estructuras del contrato 030-2006. Colector de Ladrillo de Carora   El día **9 de diciembre,** Se realiza la visita de apoyo en el diagnóstico ambiental e hidráulico de canales de aguas lluvias afectos a Infraestructura, Canal de Sevilla. Tramo 1, tramo 2 y tramo 3   El día **9 de diciembre,** Se realiza la visita de apoyo en el diagnóstico ambiental e hidráulico de canales de aguas lluvias afectos a Infraestructura, para evidenciar conexiones erradas, canal Pluvial, Sector Guadalupe, Sector Villa Paz, visita al cronograma de Limpieza a las estructuras del contrato 030-2006. Canal de Claret tramo 1, 2 y 3

		 
5	Asistir y participar de reuniones de trabajo, o en representación de la Empresa en los casos que sea convocado o delegado.	No se ha recibido lineamientos para esta actividad
6	Apoyar a la subgerencia en el mantenimiento de la certificación en normas ISO: 9001: 2015 del Sistema integrado de Gestión e ISO 14001:2015 Sistema de Gestión Ambiental.	El día **9 de diciembre Se** realiza oficio de reiteración de solicitud A HIDROGESTION POR estado de Pilas Públicas 
7	Alimentar las bases de datos de la herramienta ARCGIS ONLINE con las diferentes visitas técnicas o de campo que realice.	Del 9 de diciembre al 10 de diciembre se realiza el cargue de actividades de visita al aplicativo ARCGIS ONLINE. 
8	Cargar en el SIEP DOCUMENTAL en apartado del Repositorio, la información digital que se maneja teniendo en cuenta las Tabla de Retención Documental.	Del 9 de diciembre al 10 de diciembre se realizó el cargue de información al SIEP documental 
9	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.	No se ha recibido lineamientos para esta actividad

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 9 de diciembre al 15 de diciembre del contrato 068-2025.

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 $900.000 M/CTE a los 16 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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090372295
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HAMILTON RICARDO YANEZ YANEZ SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6VN 7 E 24 CEIBA 2	TELÉFONO:	5899233
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARSA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4631488801	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):			2025/12/04	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9994976287

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 0	$ 288.000

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000

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	$ 43.900	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 43.900
SUBTOTALES:									$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 43.900

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	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	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMBELLECIDO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090372295	YANEZ SALAZAR HAMILTON RICARDO	INDEPENDIENTE VTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	1090372295	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 556.900

FECHA: DÍA: 15 MES: diciembre AÑO: 2025

1. INSTRUCCIONES:

El presente formato tiene como finalidad, realizar la entrega de bienes, productos generados, documentos o archivos internos o externos como resultado de la ejecución de las actividades contractuales o que le fueron asignadas durante la ejecución del contrato o propias del desempeño del cargo, durante la relación contractual con la empresa de Acueducto y alcantarillado de Cúcuta EIS CÚCUTA SA E.S.P.

Responsabilidades de los encargados de recibir la información aquí descrita:

- Revisar detenidamente la información recibida en medio físico y/o magnético.
- Garantizar la disponibilidad, integridad y confidencialidad que aplique a la información entregada.
- Transferir la información recibida con quien sea requerido para asegurar continuidad de la ejecución de actividades.

Nota 1: Cuando algún funcionario de la Empresa, haga entrega de esta información, lo hará a través de su supervisor jerárquico.

Nota 2: Cuando el contratista no pueda entregar al líder del proceso la información descrita en el presente acta, esta información será entregada al supervisor del contrato directamente.

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA Y/O FUNCIONARIO

Nombre del funcionario o Contratista: HAMILTON RICARDO YAÑEZ SALAZAR

Cedula De Ciudadanía: 1.090.372295 Teléfono: 3046308587

Subproceso al que pertenece o cargo : 2025E.77 Prestación de servicios profesionales en el proceso misional de gestión de la prestación de servicios públicos domiciliarios y actividades conexas y complementarias

Contrato C.P.S No. 068 de 2025

Correo Electrónico: hamiltonyanezcorgesa@gmail.com

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			
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: Jorge Castellanos CC 1090415856	Líder de Gestión Planeación Nombre: Jorge Castellanos CC 1090415856

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: Zuleuma Serrano CC 1090430268	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

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

Tipo de Clave	Entregada	
	Si	No
Clave del equipo de computo		X
Claves del correo institucional		X
Claves manejadas con entes externos		X

Observaciones:
Usuario Siep enviado al correo

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Soporte y apoyo informático Nombre: Vianny Karina Bustos S CC 37397103	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	Descripcion	Medio de entrega	N° Folios

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

Observaciones:

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** _____

Observaciones:

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma Darly A Tarazona P	Firma
Líder de Gestión Documental Nombre: Darly A - Tarazona P CC 60-376.053 Cúcuta	Supervi sor (Cuando aplique) Nombre: CC

8. EL CONTRATISTA O FUNCIONARIO NO PRESENTA PQRS PENDIENTES DE DAR RESPUESTA (MARCAR CON UNA X):

SI_____ **NO** _____

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

9. CONTRATISTA O FUNCIONARIO SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL SUBPROCESO DE TALENTO HUMANO (MARCA CON UNA X): SI _____ NO _____

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Firma	Firma
Líder de Gestión de Talento Humano Nombre: Mario Ortiz Ayala CC 1094249003	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

HAMILTON RICARDO YAÑEZ SALAZAR
CC 1.090.372295