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. 00000250

FECHA: 06/03/2025

A FAVOR DE: VIANIS ROCIO OSORIO AVILA **NIT:** 1094249003-5

CONCEPTO: 2025E-20 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TALENTO HUMANO. CUENTA 1/6

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00000059 28/01/2025

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 2.1.2.02.02.008.018 Ordenes de Prestacion de Servicio apoyo Oficina	4,500,000.00

DEDUCCIONES

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

Total deducciones: 360,000.00

Total a pagar: 4,140,000.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
511179-04	Honorarios Contratacion Financiera	4,500,000.00	0.00
240722-08	Descuento Estampilla PRO CULTURA 1%	0.00	45,000.00
244024-01	Tasa Pro Deporte 2%	0.00	90,000.00
240101-01	Bienes y Servicios	0.00	4,140,000.00
240722-12	Descuento Estampilla PRO DESARROLLO	0.00	45,000.00
240722-10	Estampilla PRO HOSPITAL 2%	0.00	90,000.00
240722-09	Descuento Estampilla PROANCIANOS 2%	0.00	90,000.00
	Total:	**4,500,000.00**	**4,500,000.00**

VIGENCIA: 2025

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

Autorizado

IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO Y COMERCIAL

Elaboro: JOHANA PAOLA RAMIREZ PEREZ
Apoyo administrativo, financiero y comercial

Revisado contador:

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

COMPROBANTE EGRESO

Vigencia: 2025 **Período:** 3 **Fecha** 13/03/2025 **Consecutivo:** 00000300

Nombre Tercero: VIANIS ROCIO OSORIO AVILA

Identificacion: 1094249003

Deposito:

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

OP Cons presupuestal: 00000250 **OP Cons No presupuestal:**

Numero cheque:

Medio de Pago: CONSIGNACIÓN

Descripción: 2025E-20 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TALENTO HUMANO. CUENTA 1/6

Tercero	Concepto	Valor
VIANIS ROCIO OSORIO AVILA	Ordenes de Prestacion de Servicio apoyo	4,500,000.00

DEDUCCIONES

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

CONTABILIZACION

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

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

Elaboro: LIBIA LICETH BORJA MURILLO
APOYO TESORERIA

Reviso: _____
CONTADOR

Aprobo: _____
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

http://www.opecolombia.com

Rad No. 2025-133-000845-2
2025-03-06 10:20 +EISVENTANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Rem D: VIANIS ROCIO
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cucuta
20251330008452

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P.	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL	Versión: 10
	Gestión de Tesorería	Fecha: 30/01/2025
	Formato lista de chequeo de documentos para cuentas de cobro	Página 1 de 2

DATOS GENERALES		
Nombre: VIANIS ROCIO OSORIO AVILA	NIT: 1094249003	
Fecha: 05/03/2025	Teléfono: 3184705052	N° Pago: 1/6

	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			X
7	GAC-FO-012 Informe ejecutivo de interventoría			X
8	GPS –FO -007 Formato informe ejecutivo de interventoría contrato OJ-008			X
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)**			X
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)**			X
18	Cámara de comercio (Personas Jurídicas) **(únicamente en la primera cuenta)**			X
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)**			X

VB Supervisor	Contratista	Apoyo Administrativo, financiero y comercial

1. Los documentos deben ir ordenados de acuerdo a la presente lista de chequeo
2. La documentación se entregará dos (2) original.
3. Si existen documentos de "RESERVA" debe anexar una certificación con la firma del supervisor y del responsable del archivo informado donde reposa la información.
4. La cuenta NO se debe entregar en papel reciclaje.
5. Los registros fotográficos deben contener la fecha y la ubicación. (Contrato de obra e interventoría)
6. La información debe ser entregada a color en forma física y digital. (Contrato de obra e interventoría)
7. Los soportes y/o anexos al informe de actividades deben ser claros, legibles, colocar fecha de evidencia y cuando aplique colocar número de radicado de la empresa o de la entidad productora de la comunicación.
8. Cuando se realice algún cambio en la documentación legal en las personas naturales y/o jurídicas debe de anexar nuevamente toda la documentación actualizada como si fuera la primera cuenta de cobro.

San José de Cúcuta, 5 de marzo de 2025

Cuenta de cobro 01/06

VIANIS ROCIO OSORIO AVILA
PSICOLOGA TITULADA
T.P. 132698

CUENTA DE COBRO

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EIS CUCUTA SA ESP
NIT: 890500529-9

DEBE A:

VIANIS ROCIO OSORIO AVILA
C.C. No1094249003-5
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $4.500.000 CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

Por concepto de: honorarios profesionales como Psicóloga especialista del Gerencia De Gestión Del Riesgo En Seguridad Y Salud En El Trabajo bajo el contrato OJ-036 de 2025 **OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TALENTO HUMANO comprendido entre el 29 de enero al 28 de febrero de 2025

Favor pagar con cheque
Cordialmente

VIANIS ROCIO OSORIO AVILA
CC 1094249003
NIT 1094249003-5

INFORMO QUE NO HE CONTRATADO NI VINCULADO DOS (2) O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS AMI ACTIVIDAD (LEY 1819 DE 2016)

Celular 3184705052
correo electronico: ps.osorio89@gmail.com
Cúcuta -Colombia

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---- 202--_ y que sobre ellos realizaré los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes al periodo de ---- de 20--_ por valor total de Quinientos veintidós mil cuatrocientos pesos ($ 000000), de conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.	En atención a lo previsto en el parágrafo 1º del artículo 4º 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 FEBRERO 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 FEBRERO de 2025 de acuerdo con la PILA Nº **7960068186**, adjunta.
Factura o Documento Equivalente N°036 de 2025 Fecha: 5/03/2024 Valor: valor en letra ($4.500.000); Cuatro millones quinientos mil pesos	
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: VIANIS ROCIO OSORIO AVILA

CC: 1094249008

FIRMA: _____

Fecha: 05/3/2025

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, _VIANIS ROCIO OSORIO AVILA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1094249003, 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 No036 De2025, certifico que: :

1. Que de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6: y con el parágrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016: se tomarán costos o deducciones asociados a las de rentas percibidas.
   SI [ ] NO [x]

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

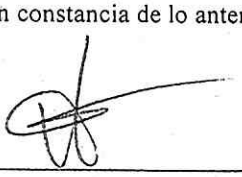
3. De acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, para efectos de disminución en la Retención en la fuente estoy anexando certificado de:
   - Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional [ ]
   - Medicina prepagada o Póliza de salud [ ]
   - Cuentas AFC [ ]

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

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

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

En constancia de lo anterior firmo en CUCUTA, a los 03 días del mes MARZO del año 2025



Nombre: VIANIS ROCIO OSORIO AVILA

Cedula de ciudadanía: 1094249003

PAGO 1° DE 6°

Periodo : DEL 29 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO	**Valor Cobrado: 4.500.000**

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato: 036 DE 2024	Clase de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS
Nombre del Contratista: VIANIS ROCIO OSORIO AVILA	
Persona Natural: __X__ Persona Jurídica: _____	NIT: 1094249003
Objeto Contractual: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL EN EL SUBPROCESO DE GESTION DE TALENTO HUMANO	
Forma de pago: TRANFERENCIA BANCARIA	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.008	Responsable de IVA: SI___ NO__X_
Disponibilidad Presupuestal: 00000055 de 28 de enero de 2025.	Registro Presupuestal: 00000059 de 28 de enero de 2025

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: IVAN DARIO CAMPOS GALVIS	
Proceso o subproceso: GESTION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL	Cargo: JEFE ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y COMERCIAL

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	
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	NUEVA EPS	7958015962 7960068186	ENERO FEBRERO	ENERO 22.700 FEBRERO 225.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	7958015962 7960068186	ENERO FEBRERO	ENERO 29.000 FEBRERO 288.000
A.R.L	POSTIVA	7958015962 7960068186	ENERO FEBRERO	ENERO 1.100 FEBRERO 9.400

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

4. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	
CONCEPTO	
Valor inicial del contrato	27.000.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	
Valor Adicional o ajuste (Cuando aplique)	
Valor Total del Contrato	27.000.000
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	0
Valor Cobrado en el presente informe	4.500.000
Valor total ejecutado(suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	4.500.000
Valor saldo por ejecutar	22.500.000

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. Elaborar, ejecutar y actualizar el SG-SST, incluyendo el Plan Anual de Trabajo, en cumplimiento de la normatividad vigente (Decreto 1072 de 2015, Resoluciones 1111 de 2017 y 0312 de 2019).	Se realizo afiliación arl Acta de Vigia Socialización de la matriz de responsabilidades autoridades y rendición de cuentas Se realizo el reglamento de higiene y seguridad industrial Estilos de vida saludables Programa de orden y aseo Actividad de desórdenes musculoesquelético Inspecciones en las áreas Inspecciones planeadas Inspecciones botiquín Inspecciones extintores Inspecciones EPP Inspecciones de emergencias
2	2. Coordinar las visitas de entidades de vigilancia, atender auditorías internas y externas, y dar seguimiento a los planes de acción derivados de estas evaluaciones.	Se recibió el informe de la auditoría realizada al SG-SST en el año anterior donde quedo subsanado todo y quedo de cumplimiento 100%
3	3. Diseñar e implementar el Plan Institucional de Capacitaciones en temas de SG-SST y bienestar social.	Se realizo inducción y reinducción 2. Políticas de Seguridad y privacidad de la información y Políticas de Seguridad de la Información 3. Capacitación herramienta CA – Mesa de Ayuda 4. Socialización del Código de Integridad 5. Ley de Transparencia y acceso a la Información Publica
4	4. Elaborar, ejecutar y actualizar las políticas, programas y procedimientos del subproceso de Talento Humano, asegurando su alineación con la estrategia organizacional y la normativa laboral vigente.	Se realizo en el programa de BIENESTAR social las siguientes actividades Envió tarjetas de felicitaciones de cumpleaños Actividades del Codigo de Integridad y buen gobierno Actividades de declaracion de Conflictos de intereses y renta de los servidores y contratistas en la Ley 2013 de 2019 y el Decreto 830 de 2021
5	5. Ejecutar las actividades relacionadas con la política de Talento Humano y de Integridad del MIPG, garantizando el cumplimiento de los estándares éticos y legales.	Actividad de Actividades de declaración de Conflictos de intereses y renta de los servidores y contratistas en la Ley 2013 de 2019 y el Decreto 830 de 2021
6	6. Elaborar informes periódicos sobre el estado del SG-SST y otras áreas de responsabilidad, dirigidos a la dirección, entidades administrativas y la ARL.	
7	7. Coordinar con otras áreas de la organización para garantizar la implementación efectiva de las iniciativas del SGSST y el subproceso de Talento Humano.	
8	8. y las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.	

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 29/02/2025 al 28/03/2025 del contrato 036 de 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 $ M/CTE a los 05 días del mes de MARZO 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
VIANIS ROCIO OSORIO AVILA

SUPERVISOR DE CONTRATO
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094249003
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VIANIS ROCIO OSORIO AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 9A 54A-83 CONJUTO	TELÉFONO:	3184705
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7958015962**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1261482228		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 29.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 29.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 22.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 22.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 1.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 52.300**
VALOR MORA:	**$ 500**
TOTAL PAGADO:	**$ 52.800**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094249003
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VIANIS ROCIO OSORIO AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 9A 54A-83 CONJUTO	TELÉFONO:	3184705
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7960068186**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1261492711		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 522.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 522.400**



Certificado de Cuenta

Nu. Colombia Compañía de Financiamiento S.A., NIT: 901658107

Nombre
Vianis Rocio Osorio Avila

Identificación
Cédula de ciudadanía: 1094249003

Cuenta de ahorros
Número de cuenta: 52392546

Estado
Activa

Cliente desde
01 de noviembre de 2024

Esta certificación fue expedida el 05 de marzo de 2025 a solicitud del titular.

Nu. Colombia Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nu. Colombia Compañía de Financiamiento S.

Fogafín Seguridad para su dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.249.003

OSORIO AVILA

APELLIDOS

VIANIS ROCIO

NOMBRES

Vianis Osorio Avila

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1989

FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-FEB-2008 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2506400-00136561-F-1094249003-20081212 0008024380A 1 26257648

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [1][3] Actualización de oficio

4. Número de formulario 141106555500

(415)7707212489984(8020) 000014110655550 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 4 2 4 9 0 0 3	5	Impuestos de Cúcuta	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 4 2 4 9 0 0 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	AVILA	VIANIS	ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Los Patios 4 0 5

41. Direccion principal: AV 9 A 54 A 83 AP 401 C CONJ PIEMONTE BRR LA FLORESTA

42. Correo electrónico: ps.osorio89@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono	45. Teléfono 2
5 4 0 0 0 1	3 1 8 4 7 0 5 0 5 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 6 1 0 2 4	4 6 4 5	2 0 1 9 0 2 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GPR-FO-03
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL	Fecha: 06/09/2021
	Gestión Presupuestal	Versión: 01
	Formato Certificado de Disponibilidad Presupuestal	Página 1 de 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00000055

Fecha : 28/01/2025

EL JEFE DE LA DIVISION DE PRESUPUESTO CERTIFICA:
QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCUION PRESUPUESTAL MUESTRAN SALDOS DE APROPIACION PARA RESPALDAR EL SIGUIENTE COMPROMISO:

Detalle modificacion presupuestal :

2025E-20 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TALENTO HUMANO.

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 2.1.2.02.02.008.018 Ordenes de Prestacion de Servicio apoyo Oficina	27,000,000.00
	Valor total :	27,000,000.00

VIGENCIA: 2025

VALOR: VEINTISIETE MILLONES DE PESOS CON 00/100 M. C/TE.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: **DIEGO FERNANDO MORA ARANGO**

CARGO: GERENTE

DEPENDENCIA: GERENCIA

DOCUMENTO DE SOLICITUD: SOLICITUD

IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO Y COMERCIAL

Elaboro: JOHANA PAOLA RAMIREZ PEREZ
Apoyo administrativo, financiero y comercial

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GPR-FO-04
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CUCUTA S.A. E.S.P.	GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL	Fecha: 06/09/2021
	Gestión Presupuestal	Versión: 01
	Formato Registro Presupuestal.	Página 1 de 1

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00000059

FECHA: 28/01/2025

A FAVOR DE: VIANIS ROCIO OSORIO AVILA **NIT;** 1094249003

COMPROMISO 2025E-20 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE APOYO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL, EN EL SUBPROCESO DE TALENTO HUMANO.

DISPONIBILIDAD: 00000055 **PROCESO CONTRACTUAL** OJ-CD-036-2025

No. CONTRATO : 036 **TIPO:** CONSTITUCION CRP - **Duración:**

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 2.1.2.02.02.008.018 Ordenes de Prestacion de Servicio apoyo Oficina	/27,000,000.00
	Programacion de Pagos	
	Febrero: 4,500,000.00	
	Marzo: 4,500,000.00	
	Abril: 4,500,000.00	
	Mayo: 4,500,000.00	
	Junio: 4,500,000.00	
	Julio: 4,500,000.00	
	Liberación :	0.00
	Valor total :	27,000,000.00

VIGENCIA: 2025

VALOR: VEINTISIETE MILLONES DE PESOS CON 00/100 M. C/TE.

IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO Y COMERCIAL

Elaboro: JOHANA PAOLA RAMIREZ PEREZ
Apoyo administrativo, financiero y comercial