| | | |
|---|---|---|
| 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. 00000218

**FECHA:** 04/03/2025

**A FAVOR DE:** FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ **NIT:** 88259856-0

**CONCEPTO:** 2025E-71 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS. CUENTA 1/6

**REGISTRO PRESUPUESTAL No :** 00000119 03/02/2025

**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 | 4,600,000.00 |

DEDUCCIONES

| Codigo | Nombre | Valor Base | % | Valor Retenido |
|---|---|---|---|---|
| 26 | Tasa Prodeporte y Recreacion 2% | 4,600,000 | 2.00 | 92,000.00 |
| 27 | Descuento Estapilla Proancianos 2% | 4,600,000 | 2.00 | 92,000.00 |
| 28 | Descuento Estampillas Procultura 1% | 4,600,000 | 1.00 | 46,000.00 |
| 29 | Descuento Estampilla Prohospital 2% | 4,600,000 | 2.00 | 92,000.00 |
| 30 | Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1% | 4,600,000 | 1.00 | 46,000.00 |

**Total deducciones:** 368,000.00

**Total a pagar:** 4,232,000.00

**CONTABILIZACION**

| CODIGO | NOMBRE | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| 511179-06 | Honorarios Contratacion Gestion y Proyectos | 4,600,000.00 | 0.00 |
| 240722-08 | Descuento Estampilla PRO CULTURA 1% | 0.00 | 46,000.00 |
| 244024-01 | Tasa Pro Deporte 2% | 0.00 | 92,000.00 |
| 240101-01 | Bienes y Servicios | 0.00 | 4,232,000.00 |
| 240722-12 | Descuento Estampilla PRO DESARROLLO | 0.00 | 46,000.00 |
| 240722-10 | Estampilla PRO HOSPITAL 2% | 0.00 | 92,000.00 |
| 240722-09 | Descuento Estampilla PROANCIANOS 2% | 0.00 | 92,000.00 |
| | **Total:** | **4,600,000.00** | **4,600,000.00** |

**VIGENCIA:** 2025

**VALOR:** CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE.

Autorizado

**IVAN DARIO CAMPOS GALVIS**
**JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO Y COMERCIAL**

**Elaboró: JOHANA PAOLA RAMIREZ PEREZ**
**Apoyo administrativo, financiero y comercial**

**Revisado contador:**

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

# COMPROBANTE EGRESO

**Vigencia:** 2025 **Período:** 3 **Fecha** 11/03/2025 **Consecutivo:** 00000280

**Nombre Tercero:** FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ

**Identificacion:** 88259856

**Deposito:**

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

**OP Cons presupuestal:** 00000218 **OP Cons No presupuestal:**

**Numero cheque:**

**Medio de Pago:** CONSIGNACIÓN

**Descripción:** 2025E-71 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS. CUENTA 1/6

| Tercero | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ | Ordenes de Prestacion de Servicio Tecnicos | 4,600,000.00 |

DEDUCCIONES

| CODIGO | NOMBRE | VALOR BASE | % | VALOR RETENIDO |
|---|---|---|---|---|
| 26 | Tasa Prodeporte y Recreacion 2% | 4,600,000 | 2.00 | 92,000.00 |
| 27 | Descuento Estapilla Proancianos 2% | 4,600,000 | 2.00 | 92,000.00 |
| 28 | Descuento Estampillas Procultura 1% | 4,600,000 | 1.00 | 46,000.00 |
| 29 | Descuento Estampilla Prohospital 2% | 4,600,000 | 2.00 | 92,000.00 |
| 30 | Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1% | 4,600,000 | 1.00 | 46,000.00 |
| | | | **Total deducciones:** | 368,000.00 |

CONTABILIZACION

| CODIGO | NOMBRE | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| 240101-01 | Bienes y Servicios | 4,232,000.00 | 0.00 |
| 190803-30 | Fondo General Cuenta de Ahorros 260564323 - Nueva | 0.00 | 4,232,000.00 |
| | **Total:** | **4,232,000.00** | **4,232,000.00** |

**TOTAL** 4,232,000.00
**RETENCION** 0.00
**NETO** 4,232,000.00

Elaboro: LIBIA LICETH BORJA MURILLO
APOYO TESORERIA

Reviso: _____
CONTADOR

Aprobo: _____
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA



http://www.opecolombia.com

| | | |
|---|---|---|
| EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P. | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL<br>Gestión de Tesorería<br>Formato lista de chequeo de documentos para cuentas de cobro | Rad No. 2025-133-000788-2<br>2025-03-04 09:10 -EISVENIANI<br>Destino: OFICINA ADMINIST<br>Rem D: FREDDY FRANCISCO<br>Asunto: CUENTA DE COBRO<br>EIS Cucuta<br>*20251330007882* |

| DATOS GENERALES | | |
|---|---|---|
| Nombre: FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ | NIT: 88259856-0 | |
| Fecha: 04/ 03/ 2025 | Teléfono: 3112898396 | 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 |

| | | |
|---|---|---|
| | Freddy Francisco V F | |
| VB Supervisor | Contratista | Apoyo Administrativo, financiero y comercial |

Fecha: 4/03/2025

**EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**
**EIS CUCUTA**

**NIT: 890500529**

El siguiente monto es adeudado a:

FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ

C.C. 88.259.856 de Cúcuta

Por la suma de:

**$4.600.000** (Cuatro millones Seiscientos mil pesos)

Por concepto de:

Contrato OJ-CD-054-2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS
PERIODO DE COBRO 4 DE FEBRERO A 3 DE MARZO DEL 2025

Por favor realizar el pago a la **cuenta de ahorros No. *8952025018* del** *SCOTIABANK* COLPATRIA S.A. Cualquier inquietud sobre esta cuenta, favor comunicarse al celular 3112898396 o al correo frevarela@gmail.com

Cordialmente,

Freddy Fco Varela F

Freddy Francisco Varela Fernandez
Cédula de ciudadanía: 88259856
Teléfono: 3112898396

| 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 y que sobre ellos realizaré los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes al periodo de por valor total , 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 del 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 del 2025 de acuerdo con la PILA Nº 4590981188, adjunta. |
| Factura o Documento Equivalente N°_1__ de __6___<br><br>Fecha: 4/Marzo /2025<br><br>Valor: valor en letra ($_4.600.000_), Cuatro millones seiscientos 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: FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ

CC: 88259856

FIRMA: Freddy Fco Varela F

Fecha: 4/03/2025

**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, Freddy Francisco Varela Fernández, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 88259856, 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 OJ-CD-054-2025, 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 CUCUTA y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

En constancia de lo anterior firmo en Cúcuta , a los 4 días del mes Marzo del año 2025

Freddy Fco Varela F

Freddy Francisco Varela Fernández

C.C 88259856

## PAGO 1° DE 6 TOTAL DE PAGOS

| **Periodo :4 de febrero al 3 de marzo del 2025** | **Valor Cobrado: 4600000** |
|---|---|

| **1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| N° Contrato: OJ-CD-054-2025 | Clase de Contrato: Prestación de Servicios |
| Nombre del Contratista: Freddy Francisco Varela Fernandez | |
| Persona Natural: x Persona Jurídica: _____ | NIT: 88259856-0 |
| Objeto Contractual: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS. | |
| Forma de pago: Transferencia Bancaria. | |
| Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.-008 | Responsable de IVA: SI___ NO X |
| Disponibilidad Presupuestal 00000119 del 3 de febrero del 2025 | Registro Presupuestal: 00000105 del 3 de febrero del 2025 |

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

**3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL** ( Marque con una X )

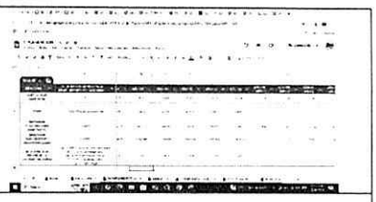
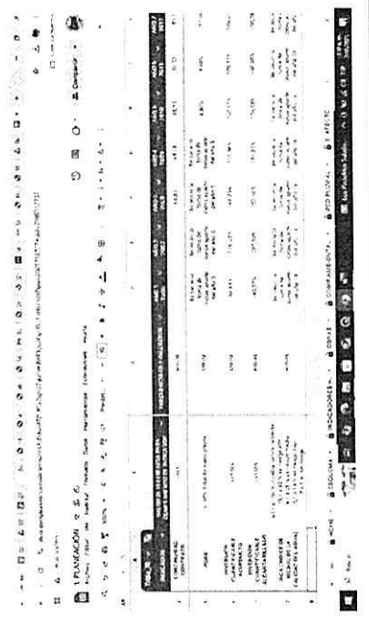
| | |
|---|---|
| La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012. | x |
| El o (la) contratista se acogió al decreto 1273 de 2018, pagando la seguridad social mes vencido. (Según aplique). | |

| CONCEPTO | ENTIDAD | PLANILLA N°. | PERIODO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| SALUD | NUEVA EPS | 4590981188 | Febrero del 2025 | $ 230.000 |
| PENSIÓN | PORVENIR | 4590981188 | Febrero del 2025 | $ 294.400 |
| A.R.L | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 4590981188 | Febrero del 2025 | $ 44.90 |

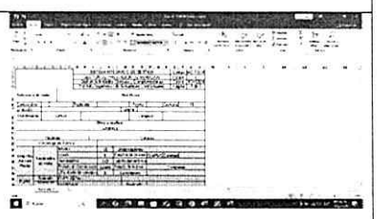
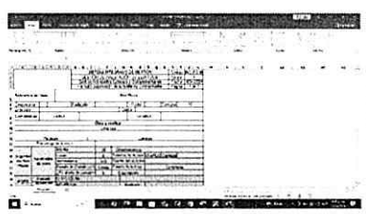
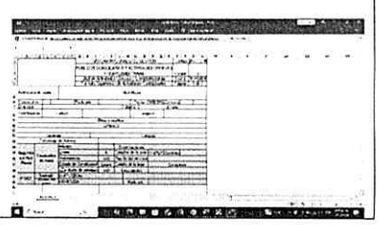
**NOTA:** Si es persona Jurídica: se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de seguridad social durante los últimos seis meses, mediante certificación expedida por el revisor fiscal o en su ausencia por el contador público; anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía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

| **4. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL** | |
|---|---|
| CONCEPTO | |
| Valor inicial del contrato | 27.600.000 |
| Valor Adicional o ajuste 1( Cuando aplique) | |
| Valor Adicional o ajuste ( Cuando aplique) | |
| **Valor Total del Contrato** (suma del valor inicial + ajuste) | 27.600.000 |
| Valor Pagado ( suma de los valores pagados a la fecha) | 0 |
| Valor Cobrado en el presente informe | 4.600.000 |
| **Valor total ejecutado**( suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo) | 4.600.000 |
| Valor saldo por ejecutar | 23.000.000 |

| **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 | Apoyo a la supervisión en la verificación y análisis de las diferentes fases de potabilización de agua. | Se realizo la verificación del IRCA con respecto a la norma y los años 18 años de operación del contrato 030 del 2006. |  |
| 2 | Apoyar la revisión y análisis de los indicadores contractuales relacionados al contrato 030 de 2006. | Se realizo la solicita de la información de los datos históricos en el Consoricio Hidrogestion con radicado No 20251330003701, el cual fue respondido con radicado No 2025133000672, con el documento se realizo el consolidado del histórico de los indicadores.<br><br>Ademas para entender se realizo la revisión de los informes de los años 1, 2 y 3 de operación del contrato 030 del 2006.<br><br>Se analizo los documentos de los informes de la operación del año 19 que lleva consolidado.<br><br>Se analizo los otros si 1, 2, 3, 4 y 5 para entender los indicadores del contrato 030 del 2006. |  |
| 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. | Se apoyo en visita de la revisión del canal Bogotá en 12 tramos a lo largo de la estructura. | <br> |
| 4 | Apoyar las visitas técnicas de inspección al cronograma de limpieza de la red pluvial adscrita al contrato 030:2006. | Se apoyo en visita de la revisión del canal Bogotá en 12 tramos a lo largo de la estructura. |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Asistir y participar de reuniones de trabajo, o en representación de la Empresa en los casos que sea convocado o delegado. | Reunión de subgerencia con respecto al informe del año anterior 2024.<br><br>Reunión con hidro gestión para definir la entrega de información de los datos históricos de los indicadores.<br><br>Primera reunión del grupo de PSMV y Concesiones.<br><br>Reunion de definir plan de trabajo PSMV y Concesiones.<br><br>Reunion de definir las alertas de PSMV y Concesiones.<br><br>Reunion de plan de trabajo para presentar al gerente.<br><br>Reunion plan de acción aprobado por gerencia<br><br>Reunion de planeación de la primera semana de marzo del 2025.<br><br>Reunion 28 de febrero del 2025 del grupo de 030 del 2006.<br><br>Reunion de planeación red pluvial.<br><br>Reunion de planeación contrato 030 del 2006.<br><br>Reunion con gerencia del contrato 030 del 2006. | <br><br><br><br><br><br><br> |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | |       |
| 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. | No se tuvieron directrices con respecto a esta actividad | |
| 7 | Alimentar las bases de datos de la herramienta ARCGIS ONLINE con las diferentes visitas técnicas o de campo que realice. | Se estaba realizando cargue con formulario de Google docs, revisión de canales. |    |

| | | |
|---|---|---|
| 8 | Cargar en el SIEP DOCUMENTAL en apartado del Repositorio, la información digital que se maneja teniendo en cuenta las Tabla de Retención Documental | No se dieron indicaciones para esta actividad en el period realizado |
| 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. | Se apoyo en gestión y diseño del plan de acción del PSMV y concesiones. |

**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 4 de febrero del 2025 al 3 de marzo del 2025 del contrato OJ-CD-054-2025.

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 $ 4.600.000 M/CTE a los 4 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.

Freddy Fco Varela

**CONTRATISTA**

**SUPERVISOR DE CONTRATO**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 88269886 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL | | | FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ VARELA HERNANDEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO | CUCUTA | DEPARTAMENTO | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCION | CLL 22N 4-54 TABAJERO | TELÉFONO | 5950492 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACION | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | 4590981188 | TIPO DE PLANILLA | | | I-INDEPENDIENTE B |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES | febrero | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | febrero | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2025/02/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | 0891698117 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 294.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 294.400 | $ 0 | $ 294.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 294.400** | **$ 0** | **$ 294.400** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACION | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 230.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 230.000 | $ 0 | $ 0 | $ 230.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 230.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 230.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACION | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 44.900 | $ 44.900 | $ 0 | $ 0 | $ 44.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 44.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 44.900** |

### LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| N° | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | RESIDENTE | NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | SUP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 88269886 | VARELA FERNANDEZ FREDDY FRANCISCO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.840.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | |

| N° | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | CCF DIAS COT | IBC | PARAFISCALES: CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.840.000 | $ 294.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 294.400 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.840.000 | $ 230.000 | $ 0 | $ 230.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.840.000 | $ 88269886 | $ 44.900 | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL $ 569.300**

Scotiabank COLPATRIA

**SCOTIABANK COLPATRIA S.A.**
**NIT. 860.034.594-1**

**CERTIFICA QUE:**

La cuenta de ahorros No. 8952025018 , con fecha de apertura 17 de Diciembre de 2012 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ
Identificado(a) con tipo de documento C No. 88.259.856

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de Marzo de 2025 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **88.259.856**

**VARELA FERNANDEZ**
APELLIDOS

**FREDDY FRANCISCO**
NOMBRES

Freddy Fco. Varela F.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1982**

**CUCUTA**
**(NORTE DE SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.80** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**20-OCT-2000 CUCUTA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2500100-00890268-M-0088259856-20170323 **0054**03367A 3 7594305303

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141110864457

(415)7707212489984(8020) 000014111086445 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 8 2 5 9 8 5 6 | 0 | Impuestos de Cúcuta 7 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 8 2 5 9 8 5 6 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Cúcuta 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VARELA | FERNANDEZ | FREDDY | FRANCISCO |

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 | Cúcuta 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 22 N 4 60 BRR TASAJERO

42. *Correo electrónico*: frevarela@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 2 9 9 4 2 9 5 | 3 1 1 2 8 9 8 3 9 6 |

## CLASIFICACIÓN

**Actividad económica**

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

## 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 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 14-01-2025 07:41:15PM

| | 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. 00000105**

**Fecha :** 03/02/2025

**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-71 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTION DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS.

**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 | 27,600,000.00 |
| | **Valor total :** | 27,600,000.00 |

**VIGENCIA:** 2025

**VALOR:** VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL 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 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL | Fecha: 06/09/2021 |
| | Gestión Presupuestal | Versión: 01 |
| | Formato Registro Presupuestal. | Página 1 de 1 |

**REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00000119**

**FECHA:** 03/02/2025

**A FAVOR DE:** FREDDY FRANCISCO VARELA FERNANDEZ **NIT;** 88259856

**COMPROMISO** 2025E-71 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO MISIONAL DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS.

**DISPONIBILIDAD:** 00000105 **PROCESO CONTRACTUAL** OJ-CD-054-2025

**No. CONTRATO :** 052 **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 2.1.2.02.02.008.019 Ordenes de Prestacion de Servicio Tecnicos de Campo | 27,600,000.00 |

Programacion de Pagos

| | |
|---|---|
| Febrero: | 4,600,000.00 |
| Marzo: | 4,600,000.00 |
| Abril: | 4,600,000.00 |
| Mayo: | 4,600,000.00 |
| Junio: | 4,600,000.00 |
| Julio: | 4,600,000.00 |

**Liberación :** 0.00

**Valor total :** 27,600,000.00

**VIGENCIA:** 2025

**VALOR:** VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL 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