| | | | |
|---|---|---|---|
| **Acta de pago parcial** | **X** | **Acta de pago final** | N/A |
| **Nombre del Contratista** | ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO | | |
| **No. CC. o NIT.** | 86.068.483 | **Número y fecha del Contrato** | EMTEL-CAU-ITCD 084-2025 |
| **Fecha de suscripción del contrato** | 18/7/2025 | **Fecha acta de inicio** | 22/7/2025 |
| **Plazo de contrato** | VEINTE (20) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO | **No. acta de pago** | 5 |
| **Comprendido Desde** | DESDE 22/11/2025 | **Hasta** | HASTA 21/12/2025 |
| **Objeto:** | Realizar apoyo a la supervisión mediante el seguimiento técnico del proyecto "fortalecimiento de la calidad educativa mediante tecnologías digitales para la gestión del aprendizaje del siglo XXI en las sedes educativas oficiales de los municipios no certificados del Departamento del Meta" BPIN 2024005500264 en los municipios beneficiarios: Acacias, Castilla la Nueva, Cumaral, El Calvario, Granada, Restrepo, San Luis de Cubarral, Puerto Gaitán, Puerto lleras, Puerto López, Puerto rico y San Martín | | |
| **Valor Inicial del Contrato** | $ 106.000.000 | **Valor de la Adición No. 1** | $ - |
| **No. CDP** | 2225 del 8 de julio de 2025 | **No. CDP** | NA |
| **No. RDP** | 2225 del 22 de julio de 2025 | **No. RDP** | NA |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | **$** | | **106.000.000,00** |
| **FORMA DE PAGO** | CLÁUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO: EMTEL S.A E.S.P. pagará al CONTRATISTA un valor Total hasta CIENTO SEIS MILLONES DE PESOS ($ 106.000.000), por concepto de honorarios los cuales se cancelarán veinte (20) actas parciales mensuales, cada una por un valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($ 5.300.000). Todas las actas se pagarán previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y acreditación de que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social. PARAGRAFO PRIMERO. Serán cuenta de EL CONTRATISTA todos los descuentos legalmente exigidos que se causen con ocasión de la ejecución del contrato, siempre que haya lugar a ellos. PARÁGRAFO SEGUNDO. EMTEL S.A E.S.P. solo pagará lo debidamente ejecutado y soportado por parte de EL CONTRATISTA, en el plazo y condiciones convenidas. | | |

| **GARANTIAS** | |
|---|---|
| **Empresa aseguradora** | **No. Póliza:** |
| NA | NA |

| **MODIFICACIONES, ADICIONES, OTROSI, SUSPENSIÓN, REINICIO** | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de modificación 1** | **DD/MM/AAA** | **Fecha de modificación 2** | **DD/MM/AAA** |
| **Fecha Acta de Suspensión** | **N/A** | **Acta de Reinicio** | **N/A** |

**CUADRO BALANCE**

| CONCEPTO | | VALOR | EJECUTADO | AMORTIZACIÓN AL ANTICIPO | SALDO POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratado:** | | **$ 106.000.000,00** | | | |
| Certificación | 1 | | **$ 5.300.000,00** | $ 0 | $ 100.700.000,00 |
| Certificación | 2 | | **$ 5.300.000,00** | $ 0 | $ 95.400.000,00 |
| Certificación | 3 | | **$ 5.300.000,00** | $ 0 | $ 90.100.000,00 |
| Certificación | 4 | | **$ 5.300.000,00** | $ 0 | $ 84.800.000,00 |
| Certificación | 5 | | **$ 5.300.000,00** | $ 0 | $ 79.500.000,00 |
| **Total** | | **$ 106.000.000,00** | **$ 26.500.000,00** | **$ 0** | **$ 79.500.000,00** |

000061

EMTEL S.A. E.S.P.
ARCHIVO CENTRAL
Hora: 3:06 pm
Fecha: 14 ENE 2026
Recibido por:

| SEGURIDAD SOCIAL | | |
|---|---|---|
| Paga Empresa | Valor a Descontar | N/A |
| Paga Contratista | Numero de Planilla | 1077733613 |
| LIQUIDACIÓN | | |
| Valor Autorizado para pago: | $ | 5.300.000,00 |
| Valor Autorizado para pago (letras) | CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE | |

| ACTIVIDADES ESPECIFICAS Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES O ACTIVIDADES CONTRACTUALES** | **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS** | **FUENTE DE VERIFICACION** |
| 1. Elaborar y ejecutar un plan de trabajo de actividades para la ejecución del contrato | **1.1 Cumplimiento de cronograma**<br>El contratista cumplió con el cronograma de trabajo avalado por la supervisión | Anexo 1.<br>1. Cronograma actualizado |
| 2. Apoyar técnicamente la ejecución del proyecto en cuanto a los objetivos definidos como:<br>- Incrementar el uso apropiado de dispositivos y herramientas tecnológicas en el aula de las sedes educativas oficiales priorizadas<br>- Aumentar el acceso a tecnologías digitales en las sedes educativas oficiales priorizadas. | **2.1. Se enviaron Observaciones al diseño y contenido de libro de trabajo Interactivo**<br>El contratista envió por correo las observaciones realizadas al Diseño y contenido de libro de trabajo Interactivo Subactividad 1.1.2.2 enviado el 25/11/2025 y Observaciones a subsanaciones el 22/12/2025<br><br>**2.2. Se enviaron Observaciones a los soportes del segundo pago del Operador**<br>El contratista envió observaciones a la verificación de los soportes enviados por el operador para su segundo pago 18/12/2025 | Anexo 2.<br>1. Obs Diseño y contenido de libro de trabajo interactivo<br>2. Subs Obs Diseño y contenido de libro interactivo<br><br>3. Obs Soportes segundo pago del Operador<br>4. Sub obs soportes segundo pago del operador |
| 3. Apoyar técnicamente la ejecución de los contratos derivados del proyecto, así como las actividades contratadas, verificando el cumplimiento de cronogramas y condiciones pactadas en el marco de la ejecución del proyecto. | **3.1. Verificación informe 5 Operador:**<br>El contratista realizó revisión y observaciones al informe N.º 5 del operador 04/12/2025 y se verificaron las subsanaciones del mismo informe N.º 5 el día 10/12/2025 | Anexo 3.<br>1. Obs informe No 5 Operador<br>2. Soporte sub Informe No 5 Operador.<br>3. Reunión verificación sub Informe No 5 Operador |
| 4. Apoyar la adecuada ejecución de las actividades del proyecto en cuanto al ámbito técnico, a través de la participación y toma de decisiones en el Comité de Seguimiento técnico Operativo. | **4.1. Proyección y gestión de la citación del CSTO No. 6**<br>El contratista realizo la proyección y gestión de la citación para el CSTO 5 02/12/2025 | Anexo 4.<br>1. Proyección citación CSTO 6 |
| | **4.2 Asistencia y participación del CSTO No. 6**<br>El asistió y participó del Comité de Seguimiento Técnico y Operativo N.º 6. de manera virtual. Para esta edición modere el comité y presente el informe por parte de la Supervisión 9/12/2025 | 2. Listado de Asistencia CSTO 6<br>3. Presentación CSTO 6<br>4. Acta CSTO 5 |

| | | |
|---|---|---|
| 5. Realizar visitas de campo a las Instituciones educativas beneficiadas de los municipios contemplados en el objeto contractual (ACACIAS, CASTILLA LA NUEVA, CUMARAL, EL CALVARIO, GRANADA, RESTREPO, SAN LUIS DE CUBARRAL, PUERTO GAITAN, PUERTO LLERAS, PUERTO LOPEZ, PUERTO RICO Y SAN MARTIN) Verificar en sitio los aspectos técnicos asociados, realizar seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora y a la implementación de las observaciones realizadas en el marco del proceso de supervisión. | No se registraron visitas en el periodo reportado. La justificación es procedente, considerando que para el periodo no se tenían actividades en campo programadas. | No aplica en este periodo. |
| 6. Apoyar el proceso de liquidación de los contratos derivados y del proyecto, entregando en forma oportuna, completa y organizada toda la documentación técnica relacionada con las actividades desarrolladas, incluyendo informes finales, soportes de cumplimiento, evidencias de entregables, actas, registros y demás información que sea requerida por la entidad contratante, para dar cierre formal tanto a los contratos derivados como al proyecto identificado con BPIN 2024005500264 | No se evidencian actividades de liquidación durante este periodo, lo cual corresponde a la fase inicial del proyecto. Me encuentro disponible para atender esta obligación en etapas posteriores. | No aplica en este periodo. |
| 7. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor de contrato y que guarden relación directa con el proyecto | No se asignaros actividades adicionales a las soportadas en el mes por parte del supervisor. | No aplica en este periodo |
| **CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES GENERALES** | | |
| El contratista cumplió satisfactoriamente con el desarrollo de las actividades contractuales. | | |

| INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO | |
|---|---|
| El contratista durante el periodo, apoyó a la supervisión del proyecto mediante el seguimiento técnico del proyecto "fortalecimiento de la calidad educativa mediante tecnologías digitales para la gestión del aprendizaje del siglo XXI en las sedes educativas oficiales de los municipios no certificados del departamento del Meta" BPIN 2024005500264 en los municipios beneficiarios: Acacias, Castilla la Nueva, Cumaral, El Calvario, Granada, Restrepo, San Luis de Cubarral, Puerto Gaitán, Puerto Lleras, Puerto López, Puerto Rico y San Martín, BPIN 2024005500264 designado para el Departamento del Meta, de manera diligente cumplió con las tareas encomendadas, contribuyendo en el proceso de seguimiento del proyecto.<br>El contratista aportó la experiencia y conocimiento en los procesos de seguimiento a proyectos del Sistema General de Regalías - SGR para desarrollar un proceso adecuado de supervisión en la ejecución del proyecto en mención.<br>El contratista asistió y participó activamente en todas las sesiones de trabajo convocadas presencial y virtualmente realizando aportes significativos demostrando habilidades de trabajo en equipo y liderazgo.<br>En general se evidencia un desempeño satisfactorio del contratista. | |
| **CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN** | |
| El Supervisor certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo comprendido entre el 22/11/2025 hasta el 21/12/2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social para el mes de diciembre, por lo cual se autoriza el pago. | |
| **OBSERVACIÓN DE LA SUPERVISION** | |
| El contratista aportó la experiencia y conocimiento en los procesos de seguimiento a la ejecución de proyectos del Sistema General de Regalías - SGR para desarrollar un proceso adecuado de supervisión del proyecto en mención.<br><br>En general se evidencia un desempeño satisfactorio del contratista. | |
| **DOCUMENTOS ANEXOS** | 1. Oficio Remisorio<br>2. Informe de contratista No 5<br>3. Minuta cuenta de cobro<br>4. Pago Seguridad social<br>5. Planilla Seguridad social<br>6. Cedula<br>7. RUT<br>8. Certificado de Ingreso Base Cotización<br>9. Certificación Bancaria<br>10. Certificado ARL |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | DANIEL FERNANDO CAMAYO ORTIZ |
| **CONSTANCIA PUBLICACIÓN SIA OBSERVA** | |

Para constancia se firma en Popayán a los 13 días del mes de enero de 2026

**DANIEL FERNANDO CAMAYO ORTIZ**
FIRMA SUPERVISOR

Andres Puentes
**ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO**
FIRMA DEL CONTRATISTA

NA
**FIRMA INTERVENTORÍA (SI APLICA)**

Popayán, Cauca, enero 06 de 2026

Señores
**EMTEL S.A. E.S.P.**
Ing.
**DANIEL FERNANDO CAMAYO ORTÍZ**
Supervisor
Popayán, Cauca

**Referencia:** Informe de Gestión correspondiente al Contrato No. EMTEL-CAU-ITCD-084-2025
**Periodo ejecutado:** 22 de noviembre a 21 de diciembre de 2025

Respetados señores.

Por medio de la presente se realiza la presentación del informe mensual correspondiente al contrato EMTEL-CAU-ITCD-084-2025, cuyo objeto corresponde **"FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA MEDIANTE TECNOLOGIAS DIGITALES PARA LA GESTION DEL APRENDIZAJE DEL SIGLO XXI EN LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META" BPIN 2024005500264 EN LOS MUNICIPIOS BENEFICIARIOS: ACACIAS, CASTILLA LA NUEVA, CUMARAL, EL CALVARIO, GRANADA, RESTREPO, SAN LUIS DE CUBARRAL, PUERTO GAITAN, PUERTO LLERAS, PUERTO LOPEZ, PUERTO RICO Y SAN MARTIN ".** para el periodo comprendido entre el 22 de noviembre de 2025 a 21 de diciembre de 2025.

Anexos

1. Oficio Remisorio
2. Informe de contratista No 5
3. Minuta cuenta de cobro
4. Pago Seguridad social
5. Planilla Seguridad social
6. Cedula
7. RUT
8. Certificado de Ingreso Base Cotización
9. Certificación Bancaria
10. Certificado ARL

Atentamente,

Andres Puentes

**ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO**
Contratista apoyo a la supervisión
C.C. 86.068.483 de Villavicencio

# INFORME No. 5

**CONTRATO No.** EMTEL-CAU-ITCD-084-2025

**REALIZAR APOYO A LA SUPERVISION MEDIANTE EL SEGUIMIENTO TECNICO DEL PROYECTO**

**"FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA MEDIANTE TECNOLOGIAS DIGITALES PARA LA GESTION DEL APRENDIZAJE DEL SIGLO XXI EN LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META" BPIN 2024005500264 EN LOS MUNICIPIOS BENEFICIARIOS: ACACIAS, CASTILLA LA NUEVA, CUMARAL, EL CALVARIO, GRANADA, RESTREPO, SAN LUIS DE CUBARRAL, PUERTO GAITAN, PUERTO LLERAS, PUERTO LOPEZ, PUERTO RICO Y SAN MARTIN**

Periodo: 22 de noviembre de 2025 a 21 de diciembre de 2025

Popayán

**TABLA DE CONTENIDO**


| | | |
|---|---|---|
| 1. | INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO | 3 |
| 2. | INFORMACIÓN DEL CONTRATO | 3 |
| 3. | INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN | 4 |
| 3.1. | EJECUCIÓN FINANCIERA | 4 |
| 3.2. | SEGURIDAD SOCIAL | 4 |
| 3.3. | EJECUCIÓN FÍSICA | 4 |
| 3.3.1. | CONSIDERACIONES PRELIMINARES | 4 |
| 3.3.2. | ACTIVIDADES REALIZADAS | 5 |
| 3.3.2.1. | ACTIVIDADES TÉCNICAS | 5 |
| 4. | ANEXOS | 7 |

| 1. INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | **"FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA MEDIANTE TECNOLOGIAS DIGITALES PARA LA GESTION DEL APRENDIZAJE DEL SIGLO XXI EN LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META" CON CÓDIGO BPIN 2024005500264** | | |
| **BPIN** | 2024005500264 | **Vigencia de los recursos** | **2025-2026** |
| **Entidad que aprueba** | Gobernación del Meta | **No. Documento de aprobación** | Acuerdo No. 153 de 22 de mayo de 2025 |
| **Descripción alcance del proyecto** | Fortalecimiento de la calidad educativa mediante tecnologías digitales para la gestión del aprendizaje del siglo XXI en las sedes educativas oficiales de los municipios no certificados del departamento del Meta. | | |
| **Plazo inicial aprobado** | 20 meses | **Valor del proyecto** | $ 29.999.862.982 |
| **Supervisor** | Daniel Fernando Camayo Ortiz | **Correo Electrónico** | **Dependencia** |
| | | dcamayo@emtel.com.co | Integración tecnológica |
| **Avance técnico** | | **Avance financiero** | |
| 33.57 % | | 34.57% | |

| **Valor proyecto** | **Valor ejecutado Gesproy** | **Valor por ejecutar** |
|---|---|---|
| 29.999.962.982 | 10.369.572.044 | $ 19.630.290.938 |
| **Valor operación** | **Valor facturado** | **Valor por facturar** |
| 27.501463.500 | 9.625.512.225 | $ 17.875.951.275 |
| **Valor interventoría** | **Valor facturado** | **Valor por facturar** |
| 1.925.999.482 | $ 674.099.819 | $ 1.251.899.663 |
| **Valor apoyo supervisión** | **Valor facturado** | **Valor por facturar** |
| 572.400.000 | $ 114.480.000 | $ 457.920.000 |

| 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **CARGO** | **APOYO A LA SUPERVISION** | **No. DE CONTRATO** | **EMTEL -CAU-ITCD 084-2025** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | REALIZAR APOYO A LA SUPERVISIÓN MEDIANTE EL SEGUIMIENTO TÉCNICO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA MEDIANTE TECNOLOGIAS DIGITALES PARA LA GESTION DEL APRENDIZAJE DEL SIGLO XXI EN LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META" CON CÓDIGO BPIN 2024005500264 EN LOS MUNICIPIOS BENEFICIARIOS: ACACIAS, CASTILLA LA NUEVA, CUMARAL, EL CALVARIO, GRANADA, RESTREPO, SAN LUIS DE CUBARRAL, PUERTO GAITÁN, PUERTO LLERAS, PUERTO LÓPEZ, PUERTO RICO Y SAN MARTÍN. | | |
| **CONTRATANTE** | EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYÁN S.A EMTEL E.S.P. | | |
| **CONTRATISTA** | ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO | | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | 86.068.483 | **EXPEDIDA EN** | Villavicencio |
| **No. TEL / CELULAR** | 3172919909 | | |
| **SUPERVISOR** | DANIEL FERNANDO CAMAYO ORTÍZ | | |
| **VALOR TOTAL CONTRATO** | CIENTO SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 106.000.000) | | |
| **VALOR DISCRIMINADO** | Honorarios | $5.300.000 | |

| **FECHA SUSCRIPCIÓN** | **18/07/2025** | **FECHA INICIO** | **22/07/2025** | **FECHA TERMIN.** | **21/03/2027** |
|---|---|---|---|---|---|

| 3. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | 06 de enero de 2026 | **PERIODO** | **INFORME NO.** |
| | | DESDE 22/11/2025 HASTA 21/12/2025 | 5 de 20 |
| **3.1. EJECUCIÓN FINANCIERA** | | | **25 %** |

| EJECUCIÓN DISCRIMINADA | | | |
|---|---|---|---|
| **ITEM** | **VALOR TOTAL CONTRATO** | **VALOR EJECUTADO** | **SALDO POR EJECUTAR** |
| Honorarios | $106.000.000 | $ 26.500.000 | $ 79.500.000 |
| **TOTAL** | **$ 106.000.000** | **$ 26.500.000** | **$ 79.500.000** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Valor a pagar ACTA No. 5** | CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 5.300.000) | | | |
| **3.2. SEGURIDAD SOCIAL** | | | | |
| **PERIODO COTIZADO** | del 1 al 31 diciembre del 2025 | | | |
| **PLANILLA NÚMERO** | 1077733613 | | **VALOR IBC** | $2.120.000 |
| **VALOR DE PLANILLA** | SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE ($ 668.700) | | | |
| **DETALLE PLANILLA** | AFP | SKANDIA | VALOR PAGADO | $339.200 |
| | ARL | POSITIVA | VALOR PAGADO | $51.700 |
| | EPS | SALUD TOTAL | VALOR PAGADO | $265.000 |
| | CCF | COFREM | VALOR PAGADO | $12.800 |
| **3.3. EJECUCIÓN FÍSICA** | | | | **25 %** |

**3.3.1. CONSIDERACIONES PRELIMINARES**

Con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato, se presenta el informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 22/11/2025 y el 21/12/2025, de conformidad con la *CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATO 5.1.2. GENERALES 2. Elaborar informes parciales e informe final como soporte para el trámite y pagos pactados.*

**Relación de pagos**

A continuación, se listan los pagos pactados contractualmente en la CLÁUSULA CUARTA del contrato EMTEL-CAU - ITCD 084-2025.

| PAGO | VALOR PACTADO EN EL CONTRATO | PAGOS EFECTUADOS |
|---|---|---|
| PAGO 1 | $5.300.000 | $ 5.300.000 |
| PAGO 2 | $5.300.000 | $ 5.300.000 |
| PAGO 3 | $5.300.000 | $ 5.300.000 |
| PAGO 4 | $5.300.000 | $ 5.300.000 |
| PAGO 5 | $5.300.000 | $ 5.300.000 |
| **TOTAL** | **$26.500.000** | **$ 26.500.000** |

Relación de pagos por concepto de honorarios

**3.3.2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

**3.3.2.1. ACTIVIDADES TÉCNICAS**

**(Revisiones documentales, verificaciones y demás)**

**1. Ejecución plan de trabajo en el Periodo 22 de noviembre de 2025 al 21 de diciembre de 2025**

De acuerdo con el plan de trabajo se desarrollaron las siguientes actividades durante el periodo del 22 de noviembre al 21 de diciembre de 2025 logrando avanzar un 25 % de ejecución:

| OBLIGACIONES O ACTIVIDADES CONTRACTUALES | DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS | FUENTE DE VERIFICACION |
|---|---|---|
| 1. Elaborar y ejecutar un plan de trabajo de actividades para la ejecución del contrato. | **1.1 Cumplimiento de cronograma**<br>Se cumplió con el cronograma de trabajo avalado por la supervisión | Anexo 1.<br>1. Cronograma actualizado |
| 2. Apoyar técnicamente la ejecución del proyecto en cuanto a los objetivos definidos cómo: *Incrementar el uso apropiado de dispositivos y herramientas tecnológicas en el aula de las sedes educativas oficiales priorizadas y * Aumentar el acceso a tecnologías digitales en las sedes educativas oficiales priorizadas. | **2.1. Se enviaron Observaciones al diseño y contenido de libro de trabajo Interactivo**<br>Se envió por correo las observaciones realizadas al Diseño y contenido de libro de trabajo Interactivo Subactividad 1.1.2.2 enviado el 25/11/2025 y Observaciones a subsanaciones el 22/12/2025<br><br>**2.2. Se enviaron Observaciones a los soportes del segundo pago del Operador**<br>Se enviaron observaciones a la verificación de los soportes enviados por el operador para su segundo pago 18/12/2025 | Anexo 2.<br>1. Obs Diseño y contenido de libro de trabajo interactivo<br>2. Sub Obs Diseño y contenido de libro interactivo<br><br>3. Obs Soportes segundo pago del Operador<br>4. Sub Obs soportes segundo pago del operador |
| 3. Apoyar técnicamente la ejecución de los contratos derivados del proyecto, así como las actividades contratadas, verificando el cumplimiento de los cronogramas y condiciones pactadas en el marco de ejecución del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA MEDIANTE TECNOLOGÍAS DIGITALES PARA LA GESTIÓN DEL APRENDIZAJE DEL SIGLO XXI EN LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META" identificado con BPIN 2024005500264. | **3.1. Verificación informe 5 Operador**:<br>Se realizó revisión y observaciones al informe N.º 5 del operador 04/12/2025 y se verificaron las subsanaciones del mismo informe N.º 5 el día 10/12/2025 | Anexo 3.<br>1. Obs informe No 5 Operador<br>2. Soporte sub Informe No 5 Operador.<br>3. Reunión verificación sub Informe No 5 Operador |
| 4. Apoyar la adecuada ejecución de las actividades del proyecto en cuanto al ámbito técnico, a través de la participación y toma de decisiones en el Comité de Seguimiento Técnico Operativo. | **4.1. Proyección y gestión de la citación del CSTO No. 6**<br>Se realizo la proyección y gestión de la citación para el CSTO 5 02/12/2025<br><br>**4.2 Asistencia y participación del CSTO No. 6**<br>Se asistió y participó del Comité de Seguimiento Técnico y Operativo | Anexo 4.<br>1. Proyección citación CSTO 6<br><br>2. Listado de Asistencia CSTO 6<br>3. Presentación CSTO 6<br>4. Acta CSTO 6 |

| | | |
|---|---|---|
| | N.º 6. de manera virtual. Para esta edición modere el comité y presente el informe por parte de la Supervisión 9/12/2025 | |
| 5. Realizar visitas de campo a las Instituciones Educativas beneficiadas de los municipios contemplados en el objeto contractual, con el fin de verificar en sitio los aspectos técnicos asociados, así como realizar el seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora y a la implementación de las observaciones realizadas en el marco del proceso de supervisión. | No se registraron visitas en el periodo reportado. La justificación es procedente, considerando que para el periodo no se tenían actividades en campo programadas. | No aplica en este periodo. |
| 6. Apoyar el proceso de liquidación de los contratos derivados y del proyecto, entregando en forma oportuna, completa y organizada toda la documentación técnica relacionada con las actividades desarrolladas, incluyendo informes finales, soportes de cumplimiento, evidencias de entregables, actas, registros y demás información que sea requerida por la entidad contratante para dar cierre formal tanto a los contratos derivados cómo al proyecto identificado con BPIN 2024005500264. | No se evidencian actividades de liquidación durante este periodo, lo cual corresponde a la fase inicial del proyecto. Me encuentro disponible para atender esta obligación en etapas posteriores. | No aplica en este periodo. |
| 7. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación directa con el proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA MEDIANTE TECNOLOGÍAS DIGITALES PARA LA GESTIÓN DEL APRENDIZAJE DEL SIGLO XXI EN LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META" identificado con BPIN 2024005500264. | No se asignaros actividades adicionales a las soportadas en el mes por parte del supervisor. | No aplica en este periodo |

**DOCUMENTOS ANEXOS**

1. Oficio Remisorio
2. Informe de contratista No 5
3. Minuta cuenta de cobro
4. Pago Seguridad social
5. Planilla Seguridad social
6. Cedula
7. RUT
8. Certificado de Ingreso Base Cotización
9. Certificación Bancaria
10. Certificado ARL

Dado en Popayán a los seis (06) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

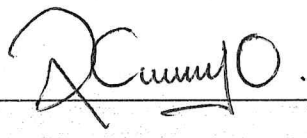
**FIRMA CONTRATISTA**

Andres Puentes

ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO

| | | |
|---|---|---|
| EMTEL mi empresa | **CUENTA DE COBRO**<br>**Proceso: PRESUPUESTO** | Código: FR.06.PR<br>Versión: V1<br>Vigencia: 31/10/2024<br>Página 1 de 1 |

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| 05 | 01 | 2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE CONTRATO** | **CONTRATO No. EMTEL-CAU-ITCD-084-2025** | | |
| **CONTRATANTE** | EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYÁN S.A EMTEL E.S.P. | | |
| **CONTRATISTA** | ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO | | |
| **No. DE IDENTIFICACION** | 86.068.483 | **EXPEDIDA EN** | Villavicencio |
| **SUPERVISOR** | DANIEL FERNANDO CAMAYO ORTIZ | | |
| **VALOR A PAGAR** | | | |
| CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE (5.300.000) | | | |
| **CONCEPTO VALOR A PAGAR** | | | |
| Pago No 5 del contrato de prestación de Servicios EMTEL-CAU-ITCD-084-2025, cuyo objeto es: REALIZAR APOYO A LA SUPERVISIÓN MEDIANTE EL SEGUIMIENTO TÉCNICO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA MEDIANTE TECNOLOGÍAS DIGITALES PARA LA GESTIÓN DEL APRENDIZAJE DEL SIGLO XXI EN LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META" BPIN 2024005500264 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META" BPIN 2024005500264 EN LOS MUNICIPIOS BENEFICIARIOS: ACACIAS, CASTILLA LA NUEVA, CUMARAL, EL CALVARIO, GRANADA, RESTREPO, SAN LUIS DE CUBARRAL, PUERTO GAITAN, PUERTO LLERAS, PUERTO LOPEZ, PUERTO RICO Y SAN MARTIN. | | |
| **PERIODO:** | 22/11/2025 | 21/12/2025 | |
| **RETENCIÓN EN LA FUENTE** | | | |
| **NOTA:** Manifiesto bajo gravedad de juramento que, de acuerdo con la prestación de servicios realizada de mi parte, en el período comprendido entre el 22/11/2025 al 21/12/2025, y conforme a lo establecido en el art. 6 en concordancia con el art. 9 del decreto 2231 – 2023, el cual reglamenta y modifica lo relacionado a la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo: SI__NO _X_ se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo por los servicios prestados. Adicional a lo anterior, me comprometo a informar cualquier novedad que pueda surgir con respecto a todos los datos consignados en esta declaración. | | | |
| **FIRMA CONTRATISTA** | | **FIRMA DE RECIBIDO** | |
| Andres Puentes | |  | |
| **DATOS CONTRATISTA** | | | |
| **DIRECCION: Calle 2 No 30 02 Coralina Villavicencio Meta**<br>**CORREO ELECTRÓNICO: andres1981puentes@hotmail.com**<br><br>**TELEFONO O CELULAR: 3172919909**<br><br>**ENTIDAD BANCARIA: Bancolombia**<br>**No. CUENTA: 69177425974** **AHORROS X CORRIENTE** | | | |

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2026-01-05, 08:56:23 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | diciembre de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | diciembre de 2025 |
| **Empresa** | ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 86068483 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1077733613 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 2059359266 |
| **Banco** | (1507) - NEQUI |
| **Valor** | $ 668.700 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.simple.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800253055 | 230901 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 1 | $ 339.200 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 265.000 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | $ 51.700 | $ 0 |
| N892000146 | CCF34 | COFREM | 1 | $ 12.800 | $ 0 |
| | | | **SubTotales:** | $ 668.700 | $ 0 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 668.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-01-05, 08:58:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077733613

**Periodo Cotización:** diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

**PAGADO 05/01/2026**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO | | |
| **Documento** | CC86068483 | **Dirección** | CL 2 #30 - 02 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6086393522 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | VILLAVICENCIO | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 86068483 | ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230901) OLD MUTUAL SKANDIA | $ 2.120.000 | $ 339.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.120.000 | $ 265.000 | 2,436 | $ 2.120.000 | $ 51.700 | (CCF34) COFREM | $ 2.120.000 | $ 12.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 668.700 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.120.000 | $ 2.120.000 | $ 2.120.000 | $ 2.120.000 | $ 339.200 | $ 265.000 | $ 51.700 | $ 12.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 668.700 | $ 0 | $ 668.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 86.068.483
FUENTES VAQUIRO
APELLIDOS
ANDRES MAURICIO
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1981
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
09-JUL-1999 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-5200100-43157801-M-0086068483-20070309 02362 07 055A 02 225/33360

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141206123941

(415)7707212489984(8020) 000014120612394 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 6 0 6 8 4 8 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 6 0 6 8 4 8 3 | |

| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PUENTES | VAQUIRO | ANDRES | MAURICIO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 2 30 02 URB LA CORALINA

42. Correo electrónico: facturacionnas2022@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 2 9 1 9 9 0 9 | 3 2 2 8 9 4 2 1 8 8 |

## 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 |
| 4 3 3 0 | 2 0 1 6 1 1 0 8 | 7 0 2 0 | 2 0 2 3 0 2 0 3 | 8 1 3 0 | 5 3 2 0 | | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

### 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 PUENTES VAQUIRO ANDRES MAURICIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-01-2026 07:13:14AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141206123941

(415)7707212489984(8020) 000014120612394 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Terminación y acabado de edificios y obras de ingenieria civil 4 3 3 0 | |

162. Nombre del establecimiento
N.A.S SOLUCIONES INTEGRALES

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 | |

165. Dirección
CL 2 30 02 BRR LA CORALINA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 3 0 4 5 6 7 | 2 0 1 6 1 1 0 8 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 3 1 1 5 5 3 6 7 8 6 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Popayán, Cauca, 05 de enero de 2026

Señores:
**EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYÁN S.A. E.S.P.**
Dir. Contabilidad y presupuesto

**Asunto:** Certificación de Ingreso Base de Cotización (IBC) – Contrato No. EMTEL-CAU-ITCD-084-2025

Yo, **ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **86.068.483** expedida en Villavicencio, en calidad de contratista vinculado mediante el **Contrato No. EMTEL-CAU-ITCD-084-2025**, suscrito con la EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYÁN S.A. E.S.P., me permito certificar bajo la gravedad de juramento que:

- El valor reportado como **Ingreso Base de Cotización (IBC)** para efectos de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), corresponde al **40% del valor total de los ingresos mensuales devengados** por concepto de honorarios derivados de la ejecución contractual mencionada.
- La **planilla de aportes presentada** se encuentra debidamente diligenciada y se presenta para el cobro del periodo de ejecución comprendido entre el **22 de noviembre de 2025 hasta el 21 de diciembre de 2025**, correspondiente a la cuanta de cobro No. **05**, en concordancia con lo establecido en la normatividad vigente.
- Esta certificación se expide para los fines pertinentes ante EMTEL S.A. E.S.P., como respaldo del cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social por parte del contratista, en el marco del contrato referido.

**Cordialmente,**

Andres Puentes

Firma: _____
**ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO**
C.C. No. 86.068.483

# Certificación
# Bancaria

Martes, 06 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO identificado(a) con CC 86068483, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros | 69177425974 | 2011-12-17 | ACTIVO | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

POSITIVA

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO identificado con CC. 86068483 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

| | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN SA EMTEL ESP |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 891502163 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2025/07/16 | **Fecha inicio contrato** | 2025/07/16 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2027/03/15 |
| **Riesgo** | 3 | **Código actividad económica** | 3619001 - OTRAS ACTIVIDADES DE TELECOMUNICACIONES, INCLUYE EL SUMINISTRO DE APLICACIONES |
| **Estado afiliación** | Activo | | |
| **Fecha retiro** | | **Estado del contrato** | Activo |

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05012026A86068483P233264.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**

19-01-2026

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

## Cuenta por pagar Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHtmoreno | TATIANA IVETH MORENO PALACIOS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 03-190004 | EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN S.A EMTEL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-01-19-8:47 a. m. | |

### CUENTAS POR PAGAR

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 326 | **Fecha Registro:** | 2026-01-14 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 03-190004 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN S.A EMTEL | | |
| **Estado:** | Tramitada | **Tipo de Cuenta x Pagar:** | Sistema General de Regalias | **Nro. Compromiso:** | 2225 | **Nro. Cdp:** | 2225 |
| **Caja menor-Identif.:** | | **Caja Menor-Fecha Registro:** | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Antes del Iva:** | 5.300.000,00 | **Valor Iva:** | 0,00 | **Valor Total:** | 5.300.000,00 | **Valor Total Moneda Orig.:** | 0,00 |

**TERCERO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 86068483 | **Razon Social:** | ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO |

### DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

| CODIGO | DESCRIPCION |
|---|---|
| 11 | CUENTA DE COBRO |

### DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

| NUEMRO | TIPO | FECHA |
|---|---|---|
| CUENTA DE COBRO No 05 | CUENTA DE COBRO | 2026-01-05 |

| | |
|---|---|
| **Objeto.:** | CUENTA DE COBRO DEL 05-01-2026 - QUINTO DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS EMTEL-CAU-ITCD-084-2025 SUP AULAS META - ANDRES PUENTES |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

## Obligación Presupuestal "Comprobante"

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHtmoreno | TATIANA IVETH MORENO PALACIOS |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: | 03-190004 | EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN S.A EMTEL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-01-19-8:49 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 326 | **Fecha Registro:** | 2026-01-14 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | 03-190004 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN S.A EMTEL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | ConOrdendePago | **Requiere DIP:** | No | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 5.300.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 5.300.000,00 | **Saldo x Ordenar:** | 0,00 |
| **Valor Inicial Moneda Original:** | 0,00 | **Valor Total Operaciones Moneda Original:** | 0,00 | | | **Valor Actual Moneda Original:** | 0,00 | **Saldo x Ordenar Moneda Original:** | 0,00 |
| **Valor Deducciones:** | 10.600,00 | **Valor Neto:** | 5.289.400,00 | | | **Nro. Compromiso:** | 2225 | **Nro. Cdp:** | 2225 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** | 92 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 86068483 | **Razon Social:** | ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 69177425974 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 326 | **Tipo:** | Sistema General de Regalías | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | CUENTA DE COBRO No 05 | **Tipo:** | CUENTA DE COBRO | **Fecha:** | 2026-01-05 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | DETALLE MOVIMIENTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
| 03-190004 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN S.A EMTEL | 00AD-2201-0700-2024-00550-0264 FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA MEDIANTE TECNOLOGÍAS DIGITALES PARA LA GESTIÓN DEL APRENDIZAJE DEL SIGLO XXI EN LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META | Nación | AD50000 | CSF | 2026-01-14 | | | | |
| | | | | | Total: | 5.300.000,00 | 0,00 | 5.300.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CUENTA DE COBRO DEL 05-01-2026 - QUINTO DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS EMTEL-CAU-ITCD-084-2025 SUP AULAS META - ANDRES PUENTES |

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

## Obligación Presupuestal "Comprobante"

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHtmoreno | TATIANA IVETH MORENO PALACIOS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 03-190004 | EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN S.A EMTEL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-01-19-8:49 a. m. | |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 03-190004 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN S.A EMTEL | SGR-ADIR ASIGNACIONES DIRECTAS | 2026-01-14 | OrdenadaPago | 5.300.000,00 |

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-05-01-98 RETENCION DE IMPUESTOS DISTRITALES Y MUNICIPALES - ICA. OTRAS CIUDADES | NIT 891580006 | MUNICIPIO DE POPAYAN | 5.300.000,00 | 0,200 % | 10.600,00 | 0,00 |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

## Orden de pago "Comprobante"

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHtmoreno | TATIANA IVETH MORENO PALACIOS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 03-190004 | EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN S.A EMTEL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-01-19-8:50 a. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 215181026 | **Fecha Registro:** | 2026-01-14 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 03-190004 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN S.A EMTEL | | |
| **Estado:** | Pagada | | | **Nro Obligación:** | 326 | **Comprobante Contable de la Generación:** | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2026-01-16 | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Bruto:** | 5.300.000,00 | **Valor Deducciones:** | 10.600,00 | **Valor Neto:** | 5.289.400,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | **Valor Bruto** | **5.300.000,00** | Valor Deducciones | 10.600,00 | Valor Neto | **5.289.400,00** | Moneda Base Compra | **Valor MBC** | |

### REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numeros** | | | | **No Recaudo:** | |
| **Bruto Reintegrado Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Pesos:** | 0,00 |
| **Bruto Reintegrado Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Moneda:** | 0,00 |

### TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 86068483 | **Razón Social:** | ANDRES MAURICIO PUENTES VAQUIRO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 69177425974 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **TESORERIA** | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-130100-DT - Direccion Nacional del Tesoro | **Número:** | CUENTA DE COBRO 05 | **Tipo:** | CUENTA DE COBRO | **Fecha:** | 2026-01-05 |

**Tipo Beneficiario Pago** 01 - Beneficiario final

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| **DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO** | **FUENTE** | **REC** | **SIT** | **VALOR** | | **VALOR PAGADO** | | **VALOR REINTEGRADO** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **PESOS** | **MONEDA** | **PESOS** | **MONEDA** | **PESOS** | **MONEDA EXTRANJERA** |
| 03-190004 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN S.A EMTEL / 00AD-2201-0700-2024-00550-0264 FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA MEDIANTE TECNOLOGÍAS DIGITALES PARA LA GESTIÓN DEL APRENDIZAJE DEL SIGLO XXI EN LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META | | | | | | | | | |
| | Nación | AD50000 | CSF | 5.300.000,00 | 0,00 | 5.300.000,00 | | | |

| DEDUCCIONES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-05-01-98 | RETENCION DE IMPUESTOS DISTRITALES Y MUNICIPALES - ICA. OTRAS CIUDADES | 891580006 | MUNICIPIO DE POPAYAN | 0,200 % | 10.600,00 | 10.600,00 | |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | PODICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 03-190004 - EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYAN S.A EMTEL | SGR-ADIR - ASIGNACIONES DIRECTAS | 2026-01-14 | 5.300.000,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)