Instituto Termal de Paipa	**ACTA DE LIQUIDACIÓN**	Código	GCO-FR07
		Versión	2
		Fecha de versión	15-Ene-25

FECHA PRESENTE ACTA	23 DE DICIEMBRE DE 2025	
CONTRATO SUMINISTRO____ CONSULTORIA ____ ARRENDAMIENTO _____ OBRA _____ COMPRAVENTA ___OTRO___X_____	38	
OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE LIMPIEZA, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DEALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE UBICADOS EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTOTERMAL DE PAIPA, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD SANITARIAVIGENTE EN COLOMBIA, EN ESPECIAL LA RESOLUCIÓN 2115 DE 2007 DEL MINISTERIO DE LAPROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES, CON EL FIN DE ASEGURAR LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO Y EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LASINSTALACIONES"	
CONTRATISTA	RAUL MORENO SIERRA	NIT:79798727-8
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	IVAN DARIO MEDINA BECERRA	CC:1.053.608.565
VALOR DEL CONTRATO :	$ 6.910.000,00	
ADICIONAL N° ____	VALOR	
ADICIONAL N° ____	VALOR N/A	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 6.910.000,00	
PLAZO INICIAL	Cinco (05) meses a partir de la suscripción del acta de inicio y/o hasta agotar el presupuesto, la cual no podrá ser anterior al cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, sin superar el 31 diciembre de 2025.	
PRORROGA N° ____	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A
PRORROGA N° ____	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A
PLAZO TOTAL	Cinco (05) meses a partir de la suscripción del acta de inicio y/o hasta agotar el presupuesto, la cual no podrá ser anterior al cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, sin superar el 31 diciembre de 2025.	
FECHA DE INICIACIÓN	31 DE JULIO DE 2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° ____	De Fecha: N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N° ____	De Fecha: N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	23 DE DICIEMBRE DE 2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	31 DE JULIO A 23 DE DICIEMBRE 2025	
No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 202500098 AÑO: 2025		

En las oficinas del Instituto Termal de Paipa se reunieron el señor Iván Darío Medina Becerra identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.053.608.565 expedida en Paipa INTERVENTOR / SUPERVISOR y que para efectos del presente contrato se denominará el SUPERVISOR (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte,Martin Pacheco Niño , mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No.74.323.025 expedida en Paipa quien obra en calidad de representante legal y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoria y/o supervisión del contrato 013 quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) No 1077347033 del mes de Diciembre de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 6.910.000,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 3.755.000

Valor Total actas pagadas		$ 3.155.000,00
Saldo sin ejecutar (Liberar el Instituto)		
Valor a Reintegrar al Instituto (Cuando aplique)		-
Sumas iguales	$ 140.446.829,00	$ 6.910.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 24094983841	BANCO: CAJA SOCIAL	AHORROS: x	CORRIENTE:

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventory/o Supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor/Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para el tramite de pago por parte del Interventor y/o Supervisor.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato"PRESTAR LOS SERVICIOS DE LIMPIEZA, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DEALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE UBICADOS EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTOTERMAL DE PAIPA, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD SANITARIAVIGENTE EN COLOMBIA, EN ESPECIAL LA RESOLUCIÓN 2115 DE 2007 DEL MINISTERIO DE LAPROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES, CON EL FIN DE ASEGURAR LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO Y EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LASINSTALACIONES" No 038 de 2025 Incluyendo el pago de aportes al Sistema de Seguridad social y parafiscales (si aplica) de acuerdo a la normatividad vigente. **SEGUNDA – MANIFESTACIÓN:** las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____ Firma: _____

Nombre: **IVAN DARIO MEDINA BECERRA** Nombre: **RAUL MORENO SIERRA**

INTERVENTOR / SUPERVISOR CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Oficina Administratriva Copias: **Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor**

Instituto Termal de Paipa	**ACTA DE TERMINACION**	Código	GCO-FR19
		Versión	2
		Fecha de versión	15-ene-25

FECHA PRESENTE ACTA:	23 DE DICIEMBRE DE 2025	
CONTRATO __x__ CONVENIO _____	No. 38 DE FECHA: 28/07/2025	
OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE LIMPIEZA, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DEALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE UBICADOS EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTOTERMAL DE PAIPA, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD SANITARIAVIGENTE EN COLOMBIA, EN ESPECIAL LA RESOLUCIÓN 2115 DE 2007 DEL MINISTERIO DE LAPROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES, CON EL FIN DE ASEGURAR LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO Y EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LAS INSTALACIONES"	
CONTRATISTA	RAUL MORENO SIERRA	NIT: 79798727-8
		C.C:
SUPERVISOR	ANA YOLIMA NEIRA PINTO	C.C: 52.537.606
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	SEIS MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS ($6.910.000)	
VALOR CON ADICIONES	SEIS MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS ($6.910.000)	
PLAZO	CINCO (05) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
PLAZO CON ADICIONES	CINCO (05) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
FECHA DE INICIACIÓN	31 DE JULIO DE 2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN	De Fecha: N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN	De Fecha: N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2025	
FECHA DE TERMINACION REAL	23 DE DICIEMBRE DE 2025	

En la OFICINA ADMINISTRATIVA se reunieron el señor Ivan Dario Medina Becerra interventor/Supervisor, y el señor Raul Moreno Sierra como representante legal o contratista.

Se verifica que el contrato No 038 de 28 de Julio de 2025, se da por terminado en cuanto a su ejecucion y se procede con el recibo a satisfaccion tentiendo en cuenta que: QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS INDICACIONES DADAS.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes ACUERDAN:

PRIMERO: Dar por terminado el CONTRATO No 38 de 28 de Julio de 2025 cuyo objeto fue: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE LIMPIEZA, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DEALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE UBICADOS EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTOTERMAL DE PAIPA, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD SANITARIAVIGENTE EN COLOMBIA, EN ESPECIAL LA RESOLUCIÓN2115 DE 2007 DEL MINISTERIO DE LAPROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES, CON EL FIN DE ASEGURAR LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO Y EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LAS INSTALACIONES"

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

No siendo otro el objeto de la presente reunion se firma el acta por los que en ella intervinieron

IVAN DARIO MEDINA BECERRA
SUPERVISORY/O INTERVENTOR

RAUL MORENO SIERRA
CONTRATISTA

Instituto Termal de Paipa	**ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN**	Codigo	GCO-FR13
		Versión	2
		Fecha de versión	15-ene-25

FECHA PRESENTE ACTA:	23 DE DICIEMBRE DE 2025		
CONTRATO __x__ CONVENIO _____	38	DE FECHA:	28/07/2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIO DE SANEAMIENTO AMBIENTAL, CONTROL DE PLAGAS EN LAS INSTALACIONES Y ÁREAS DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA		
CONTRATISTA	RAUL MORENO SIERRA		NIT:79798727-8
			C.C:
INTERVENTOR __ SUPERVISOR X_	IVAN DARIO MEDINA BECERRA		C.C: 1.053.608.565
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 6.910.000,00	
	APORTE DEL INSTITUTO:	N/A	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	N/A	
ADICIONAL N° _____	VALOR	N/A	
ADICIONAL N° ___N/A___	VALOR	N/A	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 6.910.000,00		
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INCIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N/A	De Fecha:	N/A
PRORROGA N° _____	Tiempo: N/A	De Fecha:	N/A
PLAZO TOTAL	CINCO (05) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INCIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE INICIACION	31 DE JULIO DE 2025		
ACTA DE SUSPENSION N° _____	De Fecha:	N/A	
ACTA DE REINICIACION N° _____	De Fecha:	N/A	
FECHA DE TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACION REAL	23 DE DICIEMBRE DE 2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	31 DE JULIO A 23 DE DICIEMBRE DE 2025		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: REGISTROS PRESUPUESTALES No: 2025000098 de 2025

En la OFICINA ADMINISTRATIVA DEL ITP se reunieron el señor Ivan Dario Medina Becerra interventor / superel señor Raul Moreno Sierra como Contratista, para suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) No 1074730485 Junio 3107397980 Julio, 1074730485 Agosto, 1075859560 septiembre 1075860111 octubre 1077347033 noviembre de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	$ 6.910.000,00	
Amortización Anticipo	$	$
Valor a pagar de la presente acta		$ 3.755.000,00
Valor Total actas pagadas	$	
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Instituto)	$	$ 3.155.000,00
Valor a Reintegrar al Instituto(Cuando aplique)	$	$
Sumas iguales	$ 6.910.000,00	$ 6.910.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No CUENTA: 24094983841	BANCO: CAJA SOCIAL	AHORROS:X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: Ivan Medina

Nombre: **IVAN DARIO MEDINA BECERRA**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: RAUL MORENO SIERRA
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Original: Archivo Carpeta Oficina Administrativa **Copias: Contabilidad**, Contratista, Supervisor y/o Interventor

CERTIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **ANDRÉS MORALES GÓMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 74.380.208, Contador Público titulado, con Tarjeta Profesional No. 2888654-T,

CERTIFICO:

Que, de conformidad con la información suministrada por el interesado y los soportes de pago revisados, el señor:

RAUL MORENO SIERRA
Cédula de ciudadanía: 79.798.727

Ha efectuado aportes al **Sistema de Seguridad Social Integral** durante los últimos seis (6) meses, calculados sobre una **base de cotización mensual de $1.423.500**, cumpliendo con los porcentajes y disposiciones establecidos en la normatividad legal vigente.

La presente certificación se expide **con fundamento en la información documental puesta a mi disposición.**

Se deja constancia de que **el contenido de esta certificación** es responsabilidad del interesado, en cuanto a la veracidad y completitud de la información suministrada.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes.

Dada en la ciudad de Duitama, a los 17 días del mes de diciembre de 2025.

ANDRÉS MORALES GÓMEZ
Contador Público
TP No. **2888654-T**
CC No. **74.380.208**

Asunto: CERTIFICADO
Motivo: APORTES A SEGURIDAD SOCIAL RAÚL MORENO SIERRA , CC 79.798.727
Fecha firma: 17/12/2025
Correo electrónico: lasolucontable@yahoo.com
Nombre de usuario: ANDRES MORALES GOMEZ
ID transacción: 8114f374-600a-4a3e-827f-d8b74b05db43

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 5 R 5 4 B 2 F C D E E 9 F F 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDRES MORALES GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 74380208 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 288654-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

288654-T

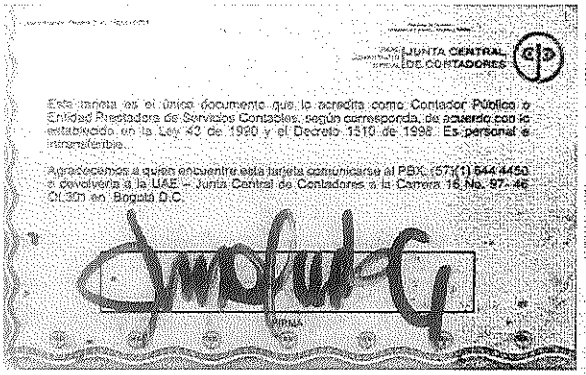
ANDRES
MORALES GOMEZ
C.C. 74380208
RES. INSCRIPCION 2647 DEL 22/10/2021
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

311467 330429



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 74.380.208
MORALES GOMEZ
APELLIDOS
ANDRES
NOMBRES



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97 - 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1984
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-JUN-2002 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

R-0207900-34117571-M-0074380208-20040429 0024704120H 02 802296845

Asunto: CERTIFICADO
Motivo: APORTES A SEGURIDAD SOCIAL RAÚL MORENO SIERRA , CC 79.798.727
Fecha firma: 17/12/2025
Correo electrónico: lasolucontable@yahoo.com
Nombre de usuario: ANDRES MORALES GOMEZ
ID transacción: 8114f374-600a-4a3e-827f-d8b74b05db43



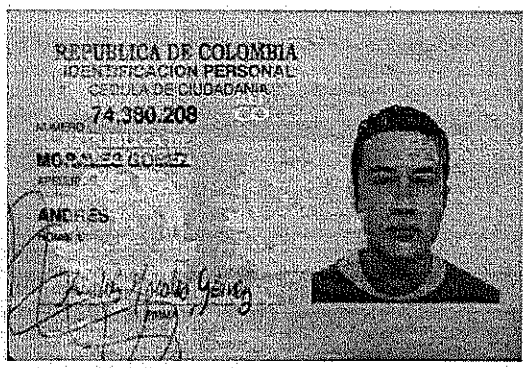
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

288654-T

ANDRES
MORALES GOMEZ
C.C. 74380208
RES. INSCRIPCION 2647 DEL 22/10/2021
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

211467 330429



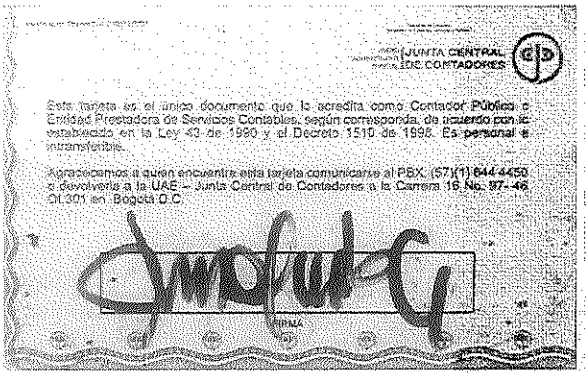
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74.380.208

APELLIDOS

ANDRES

NOMBRES

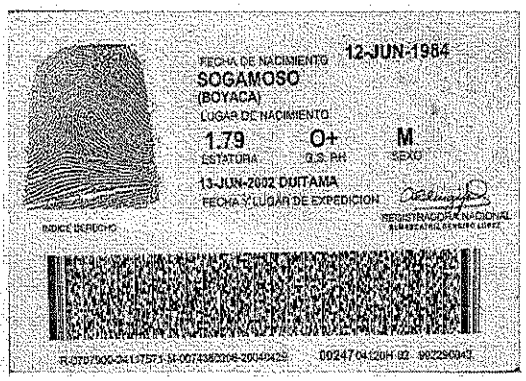


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97 - 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1984
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

13-JUN-2002 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

INDICE DERECHO

R-0707900-24137573-M-0074380208-20040429 0024704 20H 02 90229043

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-08, 09:50:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073979806

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 08/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAUL MORENO SIERRA		
Documento	CC79798727	**Dirección**	CL 16 #10 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7600000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	DUITAMA	**Departamento**	BOYACA
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 ARP	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 79798727	RAUL MORENO SIERRA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.600

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.600	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.600	$ 0	$ 467.600

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-08, 11:55:09 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1074730485

Periodo Cotización: agosto de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 08/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAUL MORENO SIERRA		
Documento	CC79798727	Dirección	CL 16 #10 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7600000
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	DUITAMA	Departamento	BOYACA
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 79798727	RAUL MORENO SIERRA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800	$ 0	$ 467.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 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 la SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-10, 10:45:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072364965

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 10/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAUL MORENO SIERRA		
Documento	CC79798727	**Dirección**	CL 16 #10 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7600000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	DUITAMA	**Departamento**	BOYACA
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.	TDS	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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 79798727	RAUL MORENO SIERRA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	...	$ 0	$ 0	$ 467.600

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.600	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.600	$ 0	$ 467.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3648050 - 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.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-23, 09:09:05 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1075859560

Periodo Cotización: septiembre de 2025 Periodo Servicio: septiembre de 2025

PAGADO 23/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAUL MORENO SIERRA		
Documento	CC79798727	Dirección	CL 16 #10 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7600000
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	DUITAMA	Departamento	BOYACA
Representante Legal		Identificación	
Total Afillados	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	SET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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
C 79798727	RAUL MORENO SIERRA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.454.064	$ 872.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 5.454.064	$ 681.800	4,350	$ 5.454.064	$ 237.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.791.800

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
$ 5.454.064	$ 5.454.064	$ 5.454.064	$ 0	$ 872.700	$ 681.800	$ 237.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.791.800	$ 0	$ 1.791.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 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.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-19, 06:55:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075860111

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 18/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAUL MORENO SIERRA		
Documento	CC79798727	**Dirección**	CL 16 #10 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7600000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	DUITAMA	**Departamento**	BOYACA
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 79798727	RAUL MORENO SIERRA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.900	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.900	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800	$ 2.500	$ 470.300

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-18, 09:24:24 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1077347033

Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 18/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAUL MORENO SIERRA		
Documento	CC79798727	Dirección	CL 16 #10 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7600000
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	DUITAMA	Departamento	BOYACA
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	INP	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 79798727	RAUL MORENO SIERRA	57	00																0		30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800	$ 4.000	$ 471.800

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.

RAUL MORENO SIERRA
NIT 79.798.727-
CALLE 16 N 10 35
Tel: 3103217000
Duitama - Colombia
Serviciosysuministrosrm@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEVF 747

Señores	"I.T.P" INSTITUTO TERMAL DE PAIPA		
NIT	826.000.214-6	**Teléfono**	(57) 3104784456 - Ext. 000
Dirección	KM 4 VIA PAIPA - PANTANO DE VARGAS	**Ciudad**	Paipa - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/12/2025, 16:19
Expedición	23/12/2025, 16:19
Vencimiento	22/01/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Contrato No 038 PRESTAR LOS SERVICIOS DE LIMPIEZA, LAVADO Y DESINFECCIÓNDE TANQUES DEALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE UBICADOSEN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTOTERMAL DE PAIPA,GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDADSANITARIAVIGENTE EN COLOMBIA, EN ESPECIAL LA RESOLUCIÓN2115 DE 2007 DEL MINISTERIO DE LAPROTECCIÓN SOCIAL YDEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES, CON EL FIN DE ASEGURAR LACALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO Y EL ADECUADOFUNCIONAMIENTO DE LASINSTALACIONES	1.00	3,755,000.00

Total items: 1

Total Bruto	3,755,000.00
Total a Pagar	3,755,000.00

Valor en Letras:
Tres millones setecientos cincuenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-22 por $ 3,755,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101643558** aprobado en 20251117 prefijo FEVF desde el número 720 **al 1000 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 3900 Actividades de saneamiento ambiental y otros servicios de gestión de desechos Tarifa 5
CUFE: a19ada18348a9148c33911a8d18e9d55e6ff8be9f73ccd81285c175e8dc62ab1098204528e6864ff2823bf7c963b98b6

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico Siigo S.A.S. - NIT 830.060.448-5. Nombre Software: Siigo Pyme. Fecha de Emisión: 23/12/2025 16:19: