18-4

| | SISTEMA DE GESTIÓN | Código: CON-FR-048 |
|---|---|---|
| aguas de Barrancabermeja S.A. E.S.P. | | Página: 1 de 5 |
| | | Versión: 6 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO | Vigente a partir de: 15-03-2021 |

# INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 072 DE 2026

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| **TIPO Y No. DE CONTRATO:** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 072 DE 2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA INCLUSIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO UBICADOS EN SECTORES IRREGULARES MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DEL MÍNIMO VITAL EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P. COMO APOYO AUXILIAR OPERATIVO DOS" |
| **CONTRATISTA:** | FLOR ANGELA CHAVARRIA BERRIO |
| **INTERVENTOR:** | N.A. |
| **SUPERVISOR** | NANCY FLOREZ AGUDELO |
| **VALOR INICIAL:** | SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($7.500.000) |
| **FECHA INICIO:** | 19 DE FEBRERO DE 2026 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO |
| **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL ACTUALIZADA:** | 18 DE MAYO DE 2026 |
| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME:** | 21 DE ABRIL DE 2026 |
| **INFORME No.:** | 02 |
| **PERIODO REPORTADO:** | 19 DE MARZO DE 2026 A 18 DE ABRIL DE 2026 |

## 2. MODIFICACIONES AL CONTRATO

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | FECHA Y/O VALOR, PLAZO |
|---|---|---|---|
| ADICIONAL EN PLAZO: | | X | |
| ACTA MAYORES Y MENORES CANTIDADES E ITEMS NO PREVISTOS: | | X | |
| OTROSI MODIFICATORIO Y/O ACLARATORIO DEL CONTRATO | | X | |
| ADICIONAL EN VALOR: | | X | |
| SUSPENSIÓN: | | X | |
| REINICIO: | | X | |

Rad No. 2026-140-001822-2
Usu Radicador: BE - Fecha Rad 2026-04-24 15:51
Destino: WG
Remitente: Usuarios xxx xxx
aguas de Barrancabermeja

Nota: Cronológicamente detalle las modificaciones del contrato, para ello inserte las celdas necesarias que evidencien la acción.

## 3. ESTADO JURÍDICO DEL CONTRATO:

De conformidad con lo establecido en el artículo 37 Garantías, del manual de contratación de AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P, "***En los casos de contratación de mínima cuantía, por regla general, no será necesaria la exigencia de garantías salvo que las condiciones particulares así lo requieran.***" Y atendiendo a:

1. Que la forma de selección del presente contrato es mínima cuantía de acuerdo con lo establecido en el artículo 19, numeral 1 CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA – 1- INVITACIÓN DIRECTA 1.1 *Solicitud privada de una oferta. Cuando la cuantía del contrato que se pretende celebrar sea igual o inferior a* ***CIENTO CINCUENTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (150 SMLMV)****, se efectuará una sola invitación privada, por medio escrito o electrónico.*
2. Que el presente proceso contractual es igual a 46,36 SMLMV.
3. Que la naturaleza del objeto contractual no genera riesgo para la entidad.
4. No se pactará pago anticipado ni anticipos
5. Los pagos de los honorarios serán por servicio prestado vencidos, previa certificación del supervisor del cumplimiento de las obligaciones formales y contractuales.
6. Existe una probabilidad de riesgo de incumplimiento, no obstante, dicho riesgo se podrá disminuir con la supervisión del contrato y en el caso de incumplimiento de parte del contratista, esta entidad se resistirá al pago, por lo que el riesgo de detrimento patrimonial para esta entidad es bajo o nulo.

En virtud de lo anterior, se estableció que el contrato suscrito no genera un alto riesgo para la Empresa frente al incumplimiento de este, por lo cual, se determinó no exigir garantías

## 4. CONTROL DE PROGRAMACIÓN

| AVANCE FÍSICO DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| | % PROGRAMADO DEL CONTRATO | % EJECUTADO DEL CONTRATO | DIFERENCIA (%ejecutado del contrato-%programado del contrato) |
| Acumulado anterior | 33,33% | 33,33% | 33,33% |
| Durante el periodo | 33,33% | 33,33% | 33,33% |
| Acumulado Actual | 66,66% | 66,66% | 66,66% |

| AVANCE O ATRASO DEL CONTRATO EN TIEMPO | | | |
|---|---|---|---|
| DURACIÓN CONTRATO (DÍAS) | DÍAS TRANSCURRIDOS | DIAS QUE FALTAN | AVANCE (+) O ATRASO (-) EN DÍAS |
| 90 | 60 | 30 | 60 |

## 5. CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO (Cumplimiento de flujo de inversión)

| AVANCE CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| | VALOR PROGRAMADO DEL CONTRATO | VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO | INDICADOR ( % ) |
| Acumulado Anterior | $2.500.000 | $2.500.000 | 33,33% |
| Durante el periodo | $2.500.000 | $2.500.000 | 33,33% |
| Acumulado Actual | $5.000.000 | $2.500.000 | 66,66% |

## 6. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DETALLADA

| ACTA DE RECIBO Y/O INFORME, NUMERO DE FACTURA | VALOR TOTAL | AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO | VALOR PAGADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| Informe de supervisión N° 02 | $2.500.000 | N/A | $0 | $2.500.000 |

Nota: Cronológicamente detalle las actas parciales y final del contrato o informes efectuados según corresponda a la forma de pago del contrato, para ello inserte las filas necesarias que evidencien dicha acción.

## 7. CONTROL A LA PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES EN SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

| NUMERO DE PLANILLA | PERIODO DE COTIZACIÓN SALUD | PERIODO DE COTIZACIÓN OTROS | VALOR TOTAL | APORTES SALUD | APORTES PENSIÓN | APORTES CAJA DE COMPEN. | APORTES RIESGOS LABORALES | APORTES SENA | APORTES ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4647840465 | MES DE MARZO | MES DE ABRIL | $216.800 | $87.600 | $112.700 | NA | $17.200 | NA | NA |

## 8. CONTROL RELACIÓN DE PERSONAL CALIFICADO Y NO CALIFICADO

| NOMBRE | CARGO | TIPO DE CONTRATO | VALOR MENSUAL CONTRATO | VALOR PAGADO POR SEGURIDAD SOCIAL | CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| NA | NA | NA | NA | NA | NA |

## 9. CONTROL RELACIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

| DESCRIPCIÓN DE EQUIPOS | CANTIDAD | CHEQUEO CUMPLIMIENTO | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| NA | NA | NA | NA |

## 10. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

## 11. DOCUMENTOS GENERADOS COMO SOPORTE DEL RESPECTIVO PERIODO DE EJECUCIÓN

Informe que contiene actividades adelantadas durante el periodo 19 de MARZO al 18 de ABRIL de 2026.

1. Apoyo en campo para la Implementación y desarrollo de la estrategia a través de las visitas y captura de la información.

Durante el periodo reportado de esta actividad se atendieron los siguientes lineamientos:

a. Se recibió instrucción por parte de los Técnicos y Profesionales, quienes realizaron un entrenamiento del diligenciamiento de los formatos a desarrollar en campo; así mismo, por parte de la supervisión se realizó inducción en lo correspondiente a prestación de servicios públicos de Acueducto y Alcantarillado en el perímetro de prestación por parte de la empresa Aguas de Barrancabermeja S.A. E.S.P.; con la realización de estas jornadas se aseguró el cumplimiento del alcance de la actividad principal.

b. En el periodo reportado se realizó levantamiento de información con visitas a campo a los sectores: CRISTO REY, SAN MARTIN, Y COMUNA UNO, Se socializo a la comunidad sobre el decreto 125 del 2026, en los cuales con el desarrollo de las visitas se capturo la información necesaria para la implementación de la estrategia "Inclusión al MINIMO VITAL.

Anexos
Planillas de asistencias
Formatos de Captura de Información

## 12. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Se anexan

## 13. REQUERIMIENTOS DE LA SUPERVISIÓN – ACTAS DE SEGUIMIENTO – CONCEPTOS DE LA SUPERVISIÓN

NA

## 14. CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

Dentro del periodo reportado se cumplieron las actividades encomendadas en consonancia a las obligaciones y alcance definido en el contrato No. 072 de 2026.

## 15. ESTIMACIÓN DE RIESGOS ESENCIALES – POSIBLES PRORROGAS DE PLAZO Y/O ADICIÓN EN VALOR, VARIACIÓN SUSTANCIAL DE LAS ACTIVIDADES O ÍTEMS NO PREVISTOS DEL CONTRATO

NA

## 16. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Sin observaciones para el periodo reportado.

Firma
Nombre: NANCY FLOREZ AGUDELO
**Supervisor del Contrato**

Firma
Nombre: REINALDO GOMEZ RODRIGUEZ
**Directivo/jefe de la Dependencia**

| | |
|---|---|
| aguas de Barrancabermeja SA E.S.P | INFORME DE ACTIVIDADES<br>PERIODO COMPRENDIDO ENTRE<br>**19 DE MARZO** AL 18 **DE ABRIL DE** 2026 |

| **INFORMACIÓN DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | FLOR ANGELA CHAVARRIA BERRIO |
| **CEDULA** | N°. 63.461.906 de Barrancabermeja |
| **CONTRATANTE** | EMPRESA DE AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P |
| **NUMERO DEL CONTRATO** | No. 072 DE 2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA INCLUSIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO UBICADOS EN SECTORES IRREGULARES MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DEL MÍNIMO VITAL EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P. COMO APOYO AUXILIAR OPERATIVO DOS | |
| **SUPERVISOR** | NANCY FLOREZ AGUDELO |
| **PERIODO COMPRENDIDO** | 19 DE MARZO DE 2026 AL 18 DE ABRIL DE 2026 |

Presento en este **PRIMER** informe, relación de las actividades ejecutadas en el desarrollo del contrato de prestación de servicios profesionales N°072-2026, durante el periodo comprendido entre el **19 de MARZO** al **18 de ABRIL** de 2026 para dar cumplimiento al objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA INCLUSIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO UBICADOS EN SECTORES IRREGULARES MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DEL MÍNIMO VITAL EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P. COMO APOYO AUXILIAR OPERATIVO DOS

## ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

Informe que contiene actividades adelantadas durante el periodo 19 de MARZO al 18 de ABRIL de 2026.

1. Apoyo en campo para la Implementación y desarrollo de la estrategia a través de las visitas y captura de la información.

Durante el periodo reportado de esta actividad se atendieron los siguientes lineamientos:

a. Se recibió instrucción por parte de los Técnicos y Profesionales, quienes realizaron un entrenamiento del diligenciamiento de los formatos a desarrollar en campo; así mismo, por parte de la supervisión se realizó inducción en lo correspondiente a prestación de servicios públicos de Acueducto y Alcantarillado en el perímetro de prestación por parte de la empresa Aguas de Barrancabermeja S.A. E.S.P.; con la realización de estas jornadas se aseguró el cumplimiento del alcance de la actividad principal.

b. En el periodo reportado se realizó levantamiento de información con visitas a campo a los sectores: CRISTO REY, SAN MARTIN, Y COMUNA UNO, Se socializo a la comunidad sobre el decreto 125 del 2026, en los cuales con el desarrollo de las visitas se capturo la información necesaria para la implementación de la estrategia "Inclusión al MINIMO VITAL.

Anexos
Planillas de asistencias
Formatos de Captura de Información

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

Se anexan

Flor Angela Chavarria

**FLOR ANGELA CHAVARRIA BERRIO**
C.C. N°. 63.461.906 de Barrancabermeja
**CPS N° 072 de 2026 prestación de servicios**

| aguas de Barrancabermeja SA E.S.P | INFORME DE ACTIVIDADES<br>PERIODO COMPRENDIDO ENTRE<br>**19 DE MARZO** AL 18 **DE ABRIL DE** 2026 |
|---|---|

# ANEXO DE EVIDENCIAS

| aguas de Barrancabermeja S.A. E.S.P | INFORME DE ACTIVIDADES<br>PERIODO COMPRENDIDO ENTRE<br>**19 DE FEBRERO** AL 18 **DE MARZO DE** 2026 |
|---|---|

# ANEXO DE EVIDENCIAS









| aguas de Barrancabermeja S.A. E.S.P | SISTEMA DE GESTION | Código: GES-FR-033 |
|---|---|---|
| | | Página: 1 de 1 |
| | ACTA DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
| | | Vigente a partir de: 15-01-2019 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO: | Inclusion al maximo Vital | | |
| LUGAR: | Comuna 1 | FECHA | 10/04/2026 |

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | ENTIDAD/INSTITUCION | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Ledys patricia perez | Auxiliar. | AGuas. | ledypatricia07@gmail.com | |
| Laura Dayana Boitrago. | Auxiliar. | Aguas | Laura.boitrago0798@gmail.com | Laura Boitrago |
| Pedro Champion Ruiz | Auxiliar | Aguas | Pedrochampionruiz@gmail.com | |
| Silva Rodriguez Santana | Auxiliar | Aguas | silva1819@hotmail.com | Silvia R |
| Carlos Nicolas Palacio Rojas | Auxiliar | Aguas | nr8782672@gmail.com | Carlos Palacio |
| Adriana Marcela Tabares Meza | auxiliar | aguas | adrisney_mar@hotmail | Adriana Tabares |
| Dorly Velandia Garcia | Auxiliar | aguas | Velandia2344@Gmail.com | |
| Jonerdy Germán Castro | Trabajo Social | Aguas | Jonerdygermancastro@gmail.com | Jonerdy G. |
| Mario Javier Rosado Ortiz | Tecnico I | Aguas | Soloapo@hotmail.com | Mario R. |
| Lida Marcela Pacheco Rojas | Auxiliar | Aguas | lidamarcela1978@hotmail. | |
| Flor Arcela Chavarro Bermo | auxiliar | aguas | florchavarro@hotmail.com | |
| Estelba Patricia Gil Quiroga | Auxiliar | Aguas | gil847778@gmail.com | |
| Yeiny Ramirez Gonzalez | tecnico III | Aguas de Boa | Yeiny61@hotmail.com | |
| Lorena Bernal García | Auxiliar | Aguas de Boa | bernallorena50@gmail.com | Lorena Bernal |
| Yelitza Corrales Arcute | Tecnico II | Aguas de Bca | Yeli-corrales1989@hotmail.com | Yeli Cuer |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Autorizo a Aguas de Barrancabermeja SA ESP para el tratamiento de mis datos personales, conforme a los derechos consagrados y los demás que establece la ley 1581 de 2012. Que los datos suministrados a Aguas de Barrancabermeja S.A E.S.P, son propios y en caso de ser de terceros (sociedades, entidades públicas, hijos menores, etc.), cuento con las respectivas autorizaciones legales para suministrar estos

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

| aguas de Barrancabermeja S.A. E.S.P | SISTEMA DE GESTION | Código: GES-FR-033 |
|---|---|---|
| | | Página: 1 de 1 |
| | ACTA DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
| | | Vigente a partir de: 15-01-2019 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO: | Inclusion al maximo Vital | | |
| LUGAR: | Comuna 1 | FECHA | 10/04/2026 |

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | ENTIDAD/INSTITUCION | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Ledys patricia perez | Auxiliar. | Aguas. | ledyrpatricia07@gmail.com | |
| Laura Dayana Boitrago. | Auxiliar. | Aguas | Laura.buitrago0798@gmail.com | Laura Boitrago |
| Pedro Champion Ruiz | Auxiliar | Aguas | Pedrochampionruiz@gmail.com | |
| Silva Rodriguez Santana | Auxiliar | Aguas | Silva1889@hotmail.com | Silva R |
| Carlos Nicolas Palacio Rojas | Auxiliar | Aguas | 1018182677@gmail.com | Carlos Palacio |
| Adriana Marcela Tabares Meza | auxiliar | aguas | adrisney_Mar@Hotmail | Adriana Tabares |
| Dorly Velandia Garcia | Auxiliar | aguas | Velandia2344@Gmail.com | |
| Joseidy Guzman Castro | Trabajo Social | Aguas | Joseidyguzmancastro@gmail.com | Joseidy G. |
| Mario Javier Rosado Ortiz | Tecnico I | Aguas | Soloa.p@hotmail.com | Mario R. |
| Lida Marcela Pacheco Rojas | Auxiliar | Aguas | lidamarcela1978@hotmail. | |
| Flor Angela Chavarro Bermudez | auxiliar | aguas | florchavarro@hotmail.com | |
| Estelba Patricia Gil Quiroga | Auxiliar | Aguas | gil847778@gmail.com | Patricia Gil |
| Yeiny Ramirez Gonzalez | tecnico III | Aguas de Boa | Yeiny61@hotmail.com | |
| Lorena Bernal García | Auxiliar | Aguas de Bca | bernallorena50@gmail.com | Lorena Bernal |
| Yelitza Corrales Arzuba | Tecnico II | Aguas de Bca | Yeli.corrales1989@hotmail.com | Yeli Cor |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Autorizo a Aguas de Barrancabermeja SA ESP para el tratamiento de mis datos personales, conforme a los derechos consagrados y los demás que establece la ley 1581 de 2012. Que los datos suministrados a Aguas de Barrancabermeja S.A E.S.P, son propios y en caso de ser de terceros (sociedades, entidades públicas, hijos menores, etc.), cuento con las respectivas autorizaciones legales para suministrar estos

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 63461906 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | FLOR ANGELA CHAVARRIA BERRIO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANCABERMEJA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CALLE 4444 | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **5168811384** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |

## INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| FECHA LIMITE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| 2026/04/23 | 17 | $ 6.400 | $ 548.200 |
| 2026/04/24 | 18 | $ 6.800 | $ 548.600 |
| 2026/04/27 | 21 | $ 7.900 | $ 549.700 |
| 2026/04/28 | 22 | $ 8.200 | $ 550.000 |
| 2026/04/29 | 23 | $ 8.600 | $ 550.400 |
| 2026/04/30 | 24 | $ 8.900 | $ 550.700 |

## NOVEDADES

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

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 280.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 280.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | $ 218.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 218.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600025032 | 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A | 1 | $ 42.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 42.700** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL POR PAGAR:** | **$ 548.200** |

Barrancabermeja, 21 de Abril de 2026

**CUENTA DE COBRO N° 02**
**CONTRATO N°. 072 de 2026**

**AGUAS DE BARRANCABERMEJA SA ESP**
**NIT 900045408-1**

**DEBE A:**

**FLOR ANGELA CHAVARRIA BERRIO**
C.C. N°. 63.461.906 de Barrancabermeja

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS/CTE ($2.500.000)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **diecinueve (19) de Marzo de 2026** hasta el día **dieciocho (18) de Abril de 2026**, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. 072 de 2026 suscrito y cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA INCLUSIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO UBICADOS EN SECTORES IRREGULARES MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DEL MÍNIMO VITAL EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P. COMO APOYO AUXILIAR OPERATIVO DOS"

Favor consignar en la Cuenta de ahorros del Banco **Bancolombia No. 30600086100**, según certificado anexo.

Atentamente;

Flor Angela Chavarria B

**FLOR ANGELA CHAVARRIA BERRIO**
C.C. N°. 63.461.906 de Barrancabermeja
**Dirección**: Transversal 45ª No. 54ª 26 Barrio Kennedy
**Correo Electrónico**: flanchabe@hotmail.com
**Teléfono:** 3173478944

Rad No. 2026-140-001822-2
Usu Radicador: BE - Fecha Rad 2026-04-24 15:51
Destino: WG
Remitente: Usuarios xxx xxx
aguas de Barrancabermeja

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA LA CLASIFICACIÓN TRIBUTARIA DE PERSONAS NATURALES VINCULADAS MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

*Señores:*
*AGUAS DE BARRANCABERMEJA SA ESP.*

*En aras de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 2277 de 2022 y para brindar la información respectiva para efectos de aplicación efectiva de la normativa tributaria, declaro que:*

1. *Soy Residente Fiscal en Colombia (Artículo 10 ET)* — Si [X] No [ ]
2. *Respecto al IVA soy: (Art. 437 ET)* — Responsable [ ] / No responsable [X]
3. *Soy pensionado* — Si [ ] No [X]
   *Resolución de reconocimiento de pensión No.* *(Anexo copia)*

*De acuerdo con lo establecido en el Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023 declaro, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente solicito me sea aplicado el procedimiento establecido en:*

- *El artículo 383 del Estatuto Tributario (E.T.)*
- *El artículo 392 del Estatuto Tributario (E.T.)* [ ]

*Si seleccionó el Procedimiento establecido en el artículo 383, diríjase al TITULO 1.*
*Si seleccionó el Procedimiento establecido en el artículo 392, diríjase al TITULO 2.*

***TITULO 1***
***Declaración de aquellos que solicitan aplicación*** [X] ***de lo establecido en el Art 383 E.T.***

*Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario y, por consiguiente, solicito realizar la aplicación de la tarifa que corresponda a mi actividad económica, de acuerdo con lo establecido en el mismo; ya que no utilizaré costos ni gastos en mi declaración de Renta y me acogeré al 25% de renta exenta.*

*Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta sobre mis honorarios (Art 387 ET), me permito certificar las siguientes situaciones y aporto los siguientes documentos:*

| DEDUCCION | ANEXOS | FOLIOS |
|---|---|---|

| | | SI | NO | |
|---|---|---|---|---|
| a. | *Certificado en original o copia legible de pagos efectuados a Empresas de medicina prepagada o seguros en salud o Empresas Administradoras de Salud durante la vigencia fiscal anterior, cuyos beneficiarios sean cónyuge, hijos y /o dependientes (Anexo certificado)* | X | | |
| b. | *Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria porpréstamo para adquisición de vivienda durante la vigencia fiscal anterior (Anexo certificado)* | | | |
| c. | *Deducción por Dependientes Art. 387 ET* | | | |
| | *Hijos del contribuyente que tengan HASTA 18 años* ***(nota1)*** | X | | |
| | *Hijos del contribuyente entre los 18 y 23 años, cuando el contribuyente se encuentre financiando su estudio en educación superior en Instituciones certificadas por el ICFES o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.* ***(nota2)*** | | | |
| | *Hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia económica originada en factores físicos o psicológico.* ***(nota3)*** | | | |
| | *Cónyuge o compañero permanente del contribuyente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o estos sean inferiores a 260 UVT u originada en factores físicos o psicológicos.* ***(nota4)*** | | | |
| | *Padres y/o hermanos del contribuyente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o estos sean inferiores a 260 UVT u originada en factores físicos o psicológicos* | | | |
| e. | *Certificado de la cuenta bancaria para ahorro AFC, (Anexo certificado)* | | | |
| f. | *Certificado aportes fondo de pensiones voluntarias, (Anexo certificado)* | | | |

***Nota 1****. Esta calidad se acredita UNICAMENTE mediante Registro Civil de Nacimiento del menor*
***Nota 2.*** *Esta condición se acredita con el Registro Civil de Nacimiento y copia del pago del semestre académico respectivo.*
***Nota 3.*** *Esta condición se acredita mediante certificación expedida de medicina legal.*
***Nota 4.*** *Certificado por contador público con Tarjeta Profesional Vigente, no mayor a 3 meses*

***TITULO 2***
***Declaración de aquellos que solicitan aplicación de lo establecido en el Art 392 E.T.***

*Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el artículo 392 del Estatuto Tributario, esto en tanto realizaré aplicación de costos y gastos frente a los ingresos que devengue durante la presente vigencia.*

*En constancia, firmo a los veinticuatro (21) días del mes de Abril de 2026*

*Atentamente*

***Firma***

Flor Angela Chavarria

**FLOR ANGELA CHAVARRIA BERRIO**
C.C. N°. 63.461.906 de Barrancabermeja

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Jueves, 19 de marzo de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **FLOR ANGELA CHAVARRIA BERRIO**, identificado con CC. **63.461.906**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

| Nombre Producto | N.º Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 30600086100 | 2026/03/19 | ACTIVA |

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.