

DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. MC- 023 contrato -216 ALC-GTA DE 2025			
Contratista: H2O ES VIDA S.A.S		NIT: 900258114-4	
Objeto: Prestación de servicios profesionales para la toma de muestras y análisis de aguas residuales de los vertimientos del casco urbano en el municipio de Guachetá, con el fin de la autodeclaración de vertimientos ante la autoridad ambiental			
Valor Contrato: CINCO MILLONES SEICIENTOS TREINTA DOS MIL DOCIENTOS SETENTA PESOS (\$5.632.270)			
Plazo: UN (01) MES	Fecha de Inicio: 08/01/2026	Fecha de Terminación 19/02/2026	Porcentaje de ejecución del contrato: 100%
Periodo del Informe: 08 de enero al 07 de febrero del 2026		Desde: 08/01/2026	Hasta: 07/02/2026
Dependencia: Departamento Administrativo Unidad de Servicios Públicos			
Supervisor - Cargo: DIANA CAROLINA FORIGUA QUICASAN - DIRECTORA			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual (Referir cada obligación específica nombrada en el contrato)	Actividades realizadas (Especificar las actividades realizadas en función de cada obligación)	Evidencia Verificable (la cual debe estar relacionada en el cd adjunto a este informe)
1. Realizar un muestreo compuesto por 24 horas de tres puntos de vertimientos de acuerdo a los parámetros descritos en las especificaciones técnicas.	Se realizo el monitoreo compuesto de 24 horas de acuerdo a los parámetros descritos en las especificaciones técnicas.	Se envía informe, con las hojas de campo y los anexos.
2. Realizar análisis de laboratorio de las muestras tomadas en campo.	Se realizaron los análisis de laboratorio de las muestras tomadas en campo	Se envía informe, con las hojas de campo y los anexos.
3. Acreditar que es un laboratorio autorizado como lo exige el decreto 1076 de 2015.	Se confirma que el laboratorio se encuentra acreditado bajo el decreto 1076 de 2015 como es exigido	Se envía informe, con las hojas de campo y los anexos.
4. Realizar aforo de caudal de los 3 punto de vertimientos solicitados.	Se realizo el aforo de caudal de los 3 puntos de vertimiento	Se envía informe, con las hojas de campo y los anexos.
5. Entregar informe de cumplimiento normativo y registro fotográfico de cada uno de los ítems de las especificaciones.	Se realiza entrega del informe con cada uno de los ítems de las especificaciones.	Se envía informe, con las hojas de campo y los anexos.

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 de la ley 789 de 2002, ARTÍCULO 23 de la ley 1150 de 2007

DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

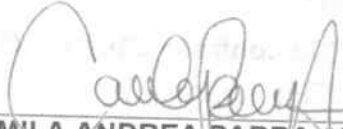


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE GUACHETÁ
NIT 899999362-0

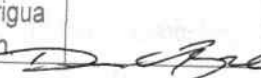
ALCALDÍA DE
GUACHETÁ

Informes de Actividades

Página 2 de 2


CAMILA ANDREA PARRA AYALA
Representante legal
C.C. 1.019.044.395 DE BOGOTÁ


ING. DIANA CAROLINA FORIGUA QUICASAN
Supervisor

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Yennifer Tatiana Roldan Barragan		Ing. Diana Carolina Forigua Quicasan		Ing. Diana Carolina Forigua Quicasan	
Nombre del documento	INFORME DE ACTIVIDADES				Versión 01
Dependencia	Unidad de Servicios Públicos	TRD		Consecutivo	001

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800258114-4	H2O ES VIDA SAS	DIAGONAL 810 # 78B 34	8132302	h2o.es.vida@compensar.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIANE/EMAR)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIANE/EMAR)	CANTIDAD EMPLEADOS
		63518122		19
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-03	2026-02	E	\$45.717.800	\$12.382.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	7.300	0		0		0	0	0	0	7.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	531.800	0		0		0	0	0	0	531.800	8
EPS006	Compensar EPS	860099942-7	1.154.800	0		0		0	0	0	0	1.154.800	10
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS037	Nueva EPS	800156264-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

TOTALES PENSIÓN					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP + Solidaridad	Aporte FSP + Subsidio	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
	Protección (ING + Protección)	800229739-0	904.300		0	0	0	0	0	0	0	904.300	3
230201	Pensioner	800224808-6	2.258.300		0	0	0	0	0	0	0	2.258.300	8
230301	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.264.000		0	0	0	0	0	0	0	1.264.000	2
25-14	Colpensiones	800336004-7	2.888.000		0	0	0	0	0	0	0	2.888.000	7

TOTALES RIESGOS LABORALES					Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.420.300				1.420.300	0	0	1.420.300			14.203	1.420.300	19

TOTALES CAJAS					NT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Código CCF	Nombre									
CCF21	Calam				860013570-3	1.812.800	0	0	1.812.800	18

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.834.100	1.834.100
Pensión	4	7.315.600	7.315.600
Riesgos Laborales	1	1.420.300	1.420.300
CCF	1	1.812.800	1.812.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	12.382.800	12.382.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPE
AS	900258114-4	H2O ES VIDA SAS		DIAGONAL 810 # 78B 34	8132302	Saludintegradora@compensar.co			63518122		19	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				
UNICA	B - menos de 200			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.			PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR
								2026-03	2026-02	E	\$45,717,803	\$12,382,800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



Certificado en Auditoría Internacional (Certa)

JUAN JOSE MARTINEZ OTERO
TP. 201734 - T



El suscrito Contador Público **JUAN JOSE MARTINEZ OTERO** con TP: **201734 - T** en mi calidad de Contador de la compañía **H2O ES VIDA S.A.S.** NIT. **900.258.114 - 4** Por medio de la presente:

CERTIFICO QUE

H2O ES VIDA S.A.S. NIT. 900.258.114 - 4 ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con el pago de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, riesgos laborales, y las de carácter parafiscal (cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior, en cumplimiento de lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modificó el inciso segundo y el parágrafo 10 del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, y en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012 y el decreto 723 de 2013.

La presente certificación se firma en Bogotá, a los 09 días del mes de marzo del año 2026 a solicitud del interesado.

JUAN JOSE MARTINEZ OTERO

Contador Publico

T.P. 201734 - T

E-mail: sopORTE@juanoteroauditores.com

Celular 315 8600 890

<https://www.juanoteroauditores.com>

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

3100F4A052FFB0BA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

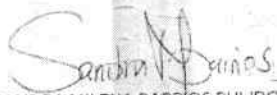
**CERTIFICA A:
QUIEN-INTERESE**

Que el contador público **JUAN JOSE MARTINEZ OTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80035947 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 201734-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

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

Dado en BOGOTÁ a los 6 días del mes de Enero de 2026 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80035947

MARTINEZ OTERO

APellidos

JUAN JOSE

Nombre

Juan José Martínez

Fecha



FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1983

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-MAR-2001 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO NACIONAL

05976011634 01 111287200

P: 1900112-42562821-M-0080035947-20010713




Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

201734-T

JUAN JOSE
MARTINEZ OTERO
C.C. 80035947

RESOLUCION INSCRIPCION 254
UNIVERSIDAD POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

FECHA 19/05/2015

DIRECTOR GENERAL

[Signature]

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

214536



203809

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 604 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.





ALCALDIA MUNICIPAL DE GUACHETA

Nit: 899999362-0

REGISTROS DE RESERVAS

Número: 2026000008

FECHA 01/01/2026
TERCERO H2O ES VIDA SAS Nit / C.C.: 900258114
COMPROBANTE AFECTADO DIX 2026000008

CONCEPTO:

RESERVA RESERVA MC No. 023-2025. CTO No. 216-2025.- PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA TOMA DE MUESTRAS Y ANALISIS DE AGUAS RESIDUALESDE LOS VERTIMENTOS DEL CASCO URBANO EN EL MUNICIPIO DE GUACHETA, CON EL FIN DE LA AUTODECLARACION DE VERTIMENTOS ANTE LA AUTORIDAD AMBIENTAL.

RUBRO / FUENTE	COD. EQUIVALE	NOMBRE	TERCERO	CREDITO	CONTRACREDITO
3.2.3.4003008.115.110207		Servicio de apoyo financiero a los planes, programas y proyectos de Agua Potable y Saneamiento Basico/IVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIOacceso de la poblacion a los servicios de agua potable y saneamiento basico - FUENTE: 110207-R.B. USP	H2O ES VIDA SAS	5,632,270.00	0.00
			TOTAL	5,632,270.00	0.00

DEISY CAROLINA GASTAÑEDA AREVALO
SECRETARIA DE HACIENDA