INFORME No. 06 DE 2025

REPORTE DE LA GESTIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES AL CONTRATO No. 062 DE 2025 *"PRESTAR EL APOYO EN LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS ASOCIADAS A LA DIRECCIÓN OPERATIVA"*

Número del Contrato:	EMTEL DO-CD 062 de 2025
Objeto del Contrato:	***PRESTAR EL APOYO EN LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS ASOCIADAS A LA DIRECCIÓN OPERATIVA"***
Contratista:	JORGE ANDRÉS DURÁN VELASCO
Contratante:	EMPRESA DE TEELCOMUNICACIOENS DE POPAYAN S.A EMTEL E.S. P
Fecha Inicio del Contrato	**14/05/2025**
Fecha de Terminación:	**31/12/2025**
Forma de Pago:	LA EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE POPAYÁN S.A. EMTEL E.S.P., pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: TRES (3) PAGOS mensuales, cada uno por valor de TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($ 3.100.000.00). Se hace necesario aclarar la CLÁUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO del CONTRATO No EMTEL DO-CD 062 de 2025 respecto a la adición y prorroga e incorporar lo siguiente el cual quedará así: CLÁUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO: EMTEL S. A E.S.P., pagará al contratista el valor del contrato, de la siguiente manera: CUATRO (04) PAGOS, cada uno por valor de TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($ 3.100.000.00).

Certificado de Disponibilidad Presupuestal		
Número del CDP	Fecha del CDP	Valor del CDP
572	**07/05/2025**	**$ 9.300.000**
963	**11/08/2025**	**$12.400.000**
Certificado de Registro Presupuestal		
Número del RP **589**	Fecha del RP **14/05/2025**	Valor del RP **$ 9.300.000**
978	**13/08/2025**	**$12.400.000**

Valor del Contrato	$ 21.700.000
Valor ejecutado	$ 18.600.000
Valor a Cobrar	$ 3.100.000
Saldo del Contrato	$ 3.100.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en la **CLÁUSULA QUINTA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** del contrato No. 062 del catorce (14) de mayo de 2025, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

En mi condición de Contratista de apoyo en las actividades jurídicas asociadas a la Dirección Operativa de EMTEL S.A. E.S.P, me permito informar lo siguiente:

OBLIGACIONES DIRECTAS DEL CONTRATISTA		
Actividades- Obligaciones del Contrato		**Actividades ejecutadas citadas en el Informe del contratista**
1	1. Apoyar en la revisión jurídica de los contratos elaborados para la adquisición de bienes, suministros, servicios especializados y/o personal de apoyo en el marco de los procesos de la Dirección Operativa.	Se realizó la revisión jurídica de contratos indispensables para la Dirección Operativa respecto de servicios especializados y la prestación del servicio EMTEL S.A E.S.P. (se anexa evidencias del trabajo realizado)
2	2. Apoyar en la actualización de documentos y formatos de la Dirección Operativa, alineados con los cambios normativos y las disposiciones institucionales vigentes al sector de las telecomunicaciones.	NO SE REQUIRIO
3	3. Apoyar en el análisis jurídico y revisión de los procesos de liquidación contractual asociados a la Dirección Operativa, garantizando su correcta finalización.	Se realizó la revisión y liquidación de contratos ejecutados en los que EMTEL S.A E.S.P. ha tenido participación en el año 2024. (se anexa evidencias del trabajo realizado)
4	4. Apoyar en la elaboración de conceptos jurídicos que orienten la toma de decisiones frente a situaciones específicas de la Dirección Operativa.	Se realizó elaboración de documentos asociados a los contratos vigentes que se encuentran bajo la supervisión de la dirección Operativa de EMTEL S.A E.S.P.
5	5. Apoyó transversal a las diferentes Direcciones u Oficinas de la empresa en caso de que se requieran.	NO SE REQUIRIO
6	6. Apoyar en las demás actividades que le sean asignadas relacionadas con el objeto del contrato	NO SE REQUIRIO
LIQUIDACION DEL CONTRATO		
Valor Total Del Contrato		$ 21.700.000

Pago esta Acta No.	06	Periodo pagado	Del 14 de octubre al 13 de noviembre de 2025	$ 3.100.000
Saldo por Pagar del Contrato				$ 3.100.000

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	**PLANILLA N°**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**VALOR PAGADO**
SALUD	91235099	OCTUBRE	$ 178.000
PENSION	91235099	OCTUBRE	$ 227.800
ARL	91235099	OCTUBRE	$ 7.500

Se adjunta soportes en físico.

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro parcial del mismo.

Fecha de Presentación: dieciocho (18) de noviembre de 2025

Cordialmente

JORGE ANDRÉS DURÁN VELASCO
Contratista EMTEL S.A E.S. P
C. C. 1.061.727.973 de Popayán - Cauca

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061727973	JORGE ANDRES DURAN VELASCO		CRA 6D 25N10	3128154659	litisconsulto@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	06/11/2025	91235099	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061727973	JORGE ANDRES DURAN VELASCO	CRA 6D 26N10	3128154659	litisconsulto@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	06/11/2025	91235099	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			REGIMEN LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DÍAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1061727973	DURAN VELASCO JORGE ANDRES	59	0			N																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141102810931

(415)7707212489984(8020) 000014110281093 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 1 7 2 7 9 7 3	5	Impuestos y Aduanas de Popayán	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 1 7 2 7 9 7 3	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DURAN	VELASCO	JORGE	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

41. Dirección principal
CR 6 D 26 N 10 BRR PALACE

42. Correo electrónico litisconsulto@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 5 3 0 0 6 2	

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
6 9 1 0	2 0 1 6 1 0 0 7					4 1 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO