| EMDUPAR S.A.-E.S.P. Empresa de Servicios Públicos de Valledupar | PROCESO GESTION DE CONTRATACION<br>VERIFICACION DE CUENTAS | | FO-GS-05 |
|---|---|---|---|
| | Fecha de Modificación : 21-03-2025 | Versión: 07 | Página 1 de 1 |

***NÚMERO DE CONTRATO: No 027- 2026*** ***FECHA DEL CONTRATO: DD 30 MM 01 AA 2026***

***VALOR: ($46.772.250)***

| | |
|---|---|
| SUPERVISOR: **NELSON FELIZZOLA DELGADO** | CARGO: JEFE GESTION HUMANA |
| **FECHA DE SOLICITUD DE LA CUENTA**: 20-05-2026 | ***OBJETO DEL CONTRATO:*** *PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA PARA APOYAR LA OFICINA DE GESTION HUMANA EN LA ASESORIA LEGAL EN ASUNTOS LABORALES, DEFENSA LITIGIOSA Y ADMINISTRATIVOS* |
| **PROVEEDOR O CONTRATISTA:**<br>EDWIN GIL MORA | |
| NIT ò C.C. No: 85.436.370 | |
| RÉGIMEN TRIBUTARIO: 1 | **PLAZO:** SEIS (6) MESES A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO |
| **FORMA DE PAGO**: 6 PAGOS MENSUALES IGUALES | **DIRECCIÓN DEL CONTRATISTA**: CARRERA 23 No 9-35 –Aguachica Cesar |
| No. CDP: 2026000078, del 29 de enero de 2026 | **TELÉFONO:** 3116827656 |

**RUBRO: 2.1.2.02.02.008.01 Honorarios**

**VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS**
**(ESPACIO EXCLUSIVO PARA CONTABILIDAD)**

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA**
**Primera cuenta y/o Anticipo** ☐

1. Paz y salvo Emdupar
2. Seguridad social/parafiscales *
3. Contrato
4. Registro Compromiso (RP)
5. Póliza y Resolución de Póliza
6. Acta de inicio (si aplica) **
7. Informe del Contratista
8. Informe de Supervisión y/o interventoría (si aplica)
9. Certificación de supervisión y/o interventoría
10. Factura ò cuenta de cobro
11. RUT Actualizado
12. Plan de Inversión Anticipo (Aplica para Anticipo).
13. Impuesto (Alcaldía)
14. Impuesto (Gobernación del Cesar)
15. Impuesto INDER
16. Soporte Secop II /Para Todas las cuentas

**Pago mensual y/o Parcial** ☐

1. Paz y salvo Emdupar
2. Seguridad Social/parafiscales *
3. Informe del Contratista
4. Informe de supervisión y/o interventoría (si apl
5. Certificación de supervisión y/o interventoría
6. Factura ò cuenta de cobro
7. Impuesto (Alcaldía)
8. Impuesto (Gobernación del Cesar)
9. Impuesto INDER
10. Soporte Secop II /Para Todas las cuentas

**Pago final** ☐

1. Paz y salvo Emdupar
2. Seguridad social/parafiscales*
3. Informe del Contratista
4. Informe de Supervisión y/o Interventoría
5. Acta Final (si aplica)
6. Acta de liquidación
7. Certificación de Supervisión y/o Interventoría
8. Factura ò Cuenta de cobro
9. Soporte Secop II /Para Todas las cuentas

**ANALISIS FINANCIERO DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| ANTICIPO: | TOTAL EJECUTADO: $ 15.590.750 |
| CUENTA DE : 2 | Saldo a favor de la empresa: $ 31.181.500 |
| AMORTIZACION(SI APLICA): | Saldo a favor del contratista: $ 31.181.500 |

**DATOS PARA EL PAGO**

| | |
|---|---|
| FACTURA ò CUENTA No: 2- por valor de $ 7.795.375 del 04 de mayo de 2026 | REGISTRO PRESUPUESTAL No: 2026000060 del 30 de enero de 2026 |

OBSERVACIONES:

EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO SUSCRITO CON LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE VALLEDUPAR –"EMDUPAR S.A E.S.P"

Certifica:

Que los documentos anexos son fiel copia de su Original que reposa en la oficina de contratacion.

Nombre legible y firma supervisor

Nombre legible y firma del interventor

Nombre legible y firma del profesional Especializado de Contratacion

Profesional Universitario de Contabilidad (verificación de documer

*Seguridad social y parafiscales: Aplica para personas juridicas .seguridad social: Aplica para persona naturales,

** Acta de inicio: Aplica para primera cuenta no aplica para Anticipo

*** informe de Supervision y/o interventoria Externa: Aplica para todos los contratos, la cuenta de contabilidad lleva informe en CD; La de contatac CD y fisico

****informe de contratista: Aplica para todos las cuenta, la cuenta de contabilidad lleva informe en CD; La de contatacion CD y fisico,

*****Acta final: Aplica para contratos de suministro, obra y compraventa.

******Minuta de adicion y/o prorroga con todos los soportes: Aplica para todos los contratos

******Cuenta unica aplican todo los soportes de la primera cuenta y final

********Acta Parcial: Aplica para Contrato de Obra y Suministro

*********Soportede pago de impuestos(Municipal y Departamental), Aplica en Primera y Segunda cuenta

**********Entrada Almacen: Aplica para contratos de Suministro, Obra y Compraventa

********** Certificacion Informacion Tributaria (Contador Publico) aplica para contrato de prestacion de servicio en la primera cuenta

**********Soporte SECOOP II, aplica para todas los contratos desde la primera cuenta hasta finalizar

**********Inder: No aplica para contrato de prestacion de servicios (Persona Natural)

# EL SUSCRITO JEFE DE LA DIVISION DE CONTROL COMERCIAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE VALLEDUPAR EMDUPAR S.A. E.S.P.

## CERTIFICA

Que una vez revisado nuestra base de datos, **EDWIN GIL MORA,** identificado con Cedula de Ciudadanía 85.436.370 del Banco, no es usuario de nuestra empresa.

Esta certificación se expide, a solicitud del interesado a los seis (6) días del mes de mayo de 2026.

**KATHY JOSEFINA GONZALEZ ROMERO**
Jefe División Control Comercial (E)

| | Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| **Elaborado por:** | Yina Paola Romero Peña | Profesional Universitario | |
| **Proyectado por:** | Yina Paola Romero Peña | Profesional Universitario | |
| **Revisado por:** | Kathy Gonzalez Romero | Jefe Control Comercial (E) | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del Jefe Control Comercial | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 85436370 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDWIN GIL MORA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | AGUACHICA | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 23 3 55 | TELÉFONO: | 1234567 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades especializadas para la construc |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6011862837** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES marzo AÑO 2026 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 4 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/04/24 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 248820272 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 499.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.400 | $ 0 | $ 499.000 | $ 1.400 | $ 500.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 499.000** | **$ 1.400** | **$ 500.400** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 389.800 | $ 0 | $ 1.100 | $ 0 | $ 389.800 | $ 1.100 | $ 0 | $ 390.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 389.800** | **$ 1.100** | **$ 0** | **$ 390.900** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 76.000 | $ 76.000 | $ 300 | $ 0 | $ 76.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 76.000** | **$ 300** | **$ 0** | **$ 76.300** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 85436370 | GIL MORA EDWIN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 3.118.200 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 3.118.200 | $ 499.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 499.000 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 3.118.200 | $ 389.800 | $ 0 | $ 389.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 3.118.200 | 85436370 | $ 76.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 967.600**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 85436370 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDWIN GIL MORA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | AGUACHICA | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 23 3 55 | TELÉFONO: | 1234567 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades especializadas |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6011862837** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 4 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/04/24 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 248820272 |

## NOVEDADES

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

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 500.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 500.400** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | $ 390.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 390.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | $ 76.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 76.300** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 964.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.800** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 967.600** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 85436370 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDWIN GIL MORA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | AGUACHICA | DEPARTAMENTO: CESAR |
| DIRECCIÓN: | | CARRERA 23 3 55 | TELÉFONO: 1234567 |
| TIPO APORTANTE: | | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: Otras actividades especializadas para la construc |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 6017066188 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES abril | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/04/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 262851538 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 499.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 499.000 | $ 0 | $ 499.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 499.000** | **$ 0** | **$ 499.000** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 389.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 389.800 | $ 0 | $ 0 | $ 389.800 |
| **TOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 389.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 389.800** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 78.000 | | $ 78.000 | $ 0 | $ 0 | $ 78.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 78.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 78.000** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 85436370 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDWIN GIL MORA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | AGUACHICA | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 23 3 55 | TELÉFONO: | 1234567 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades especializadas |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6017066188** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | abril | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | abril |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/04/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 262851538 |

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

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 499.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 499.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | $ 389.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 389.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | $ 76.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 76.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 964.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 964.800** |

*EDWIN GIL MORA*
*Abogado*
*Especialista en Derecho Administrativo y Contractual*
*Asesorías y Representación Judicial y Extrajudicial.*

Valledupar, mayo 4 de 2026

Doctor
NELSON FELIZZOLA DELGADO
Supervisor del Contrato No. CPS-027-2026

***ASUNTO**: INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2026*

CONTRATO No. CPS-027-2026
FECHA DE INICIO: 16-02-2026
FECHA TERMINACION: 16-08-2026
CDP: NO. 2026000078 DE FECHA 29 DE ENERO DE 2026
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.008.01 – HONORARIOS
PERIODO INFORMADO: DEL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2026

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA PARA APOYAR LA OFICINA DE GESTION HUMANA EN LA ASESORIA LEGAL EN ASUNTOS LABORALES, DEFENSA LITIGIOSA Y ADMINISTRATIVOS

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**
Durante el periodo comprendido del 15 de marzo al 16 de abril de 2026, cumplí con las siguientes obligaciones específicas:

1. **Revisar y actualizar el Reglamento Interno de Trabajo conforme a la normatividad laboral vigente.**

ACTIVIDADES

Actualmente me encuentro en dicha revisión y actualización, hay que resaltar que el tiempo inicialmente otorgado para dicha actividad está cumplido, pero por lo extenso del articulado se requiere un poco más de tiempo.

2. **Asesorar en todos los temas relacionados con las negociaciones colectivas y cumplimiento de acuerdos convencionales.**

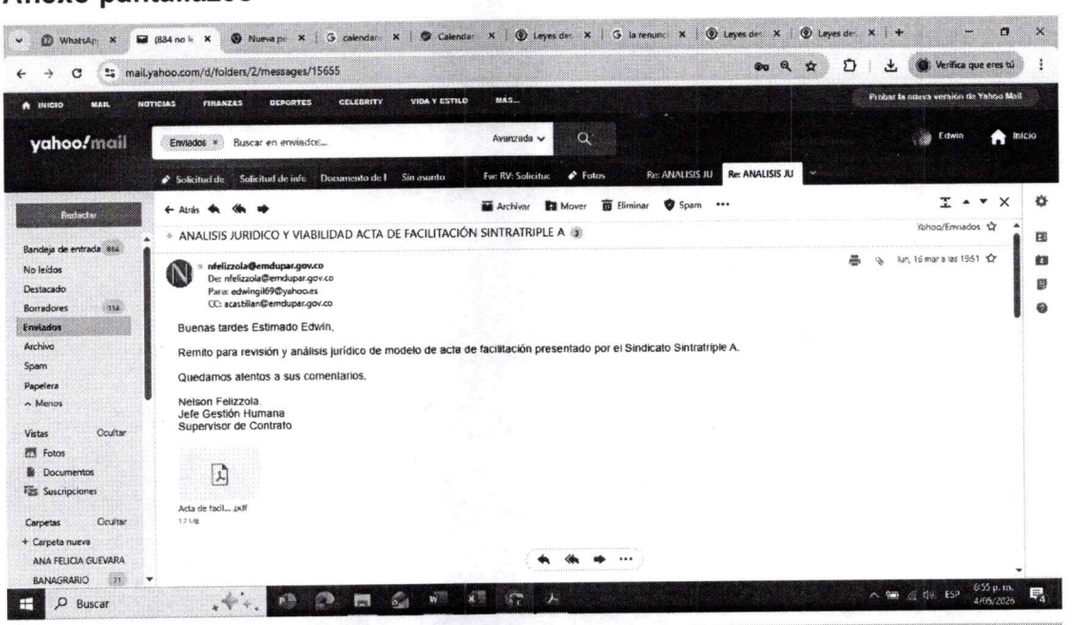
ACTIVIDADES

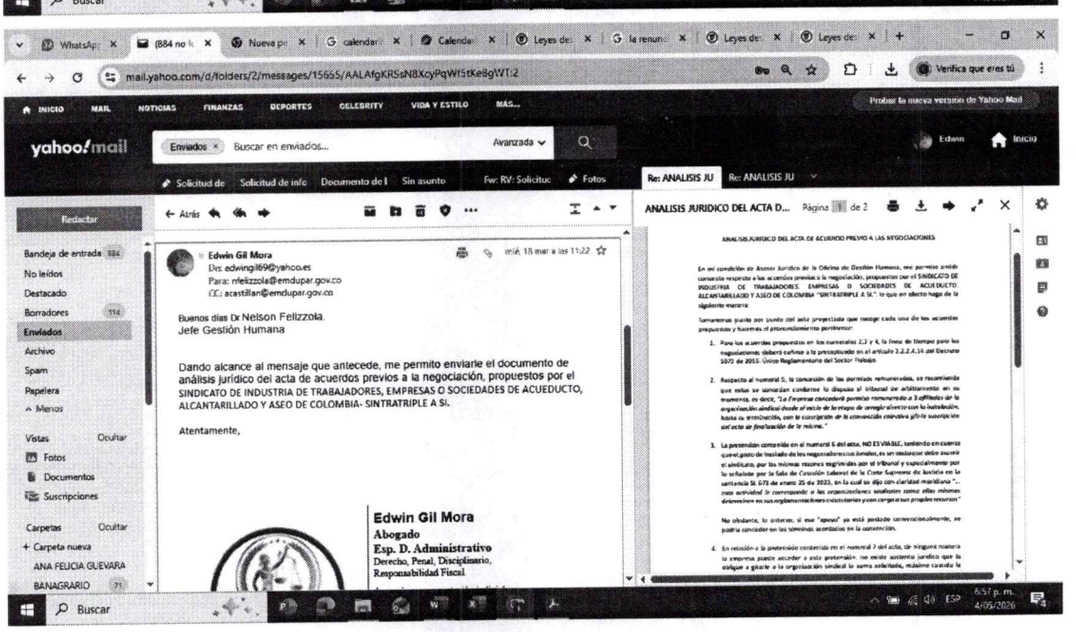
- Previo el requerimiento del Dr. NELSON FELIZZOLA DELGADO, en su calidad de Supervisor del contrato, me correspondió hacer el análisis jurídico del ACTA DE FACILITACION para la negociación del pliego de peticiones presentado por el SINDICATO DE INDUSTRIA DE TRABAJADORES, EMPRESAS O SOCIEDADES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE COLOMBIA - SINTRATRIPLE A SI. A, dicho análisis fue presentado el día 18 de marzo de 2026. Igualmente, proyecté la respuesta formal para el sindicato

*Carrera 23 N.º 9 – 35 Cel: 3116827656, E-mail edwingil69@yahoo.es,*
*Aguachica – Cesar*

comunicándoles la posición adoptada por la empresa ante las solicitudes incoadas mediante el acta de facilitación.

**Anexo pantallazos**




**3. Asistir a reuniones/diligencias, relacionadas con el objeto contractual, contando con el aviso previo oportuno**

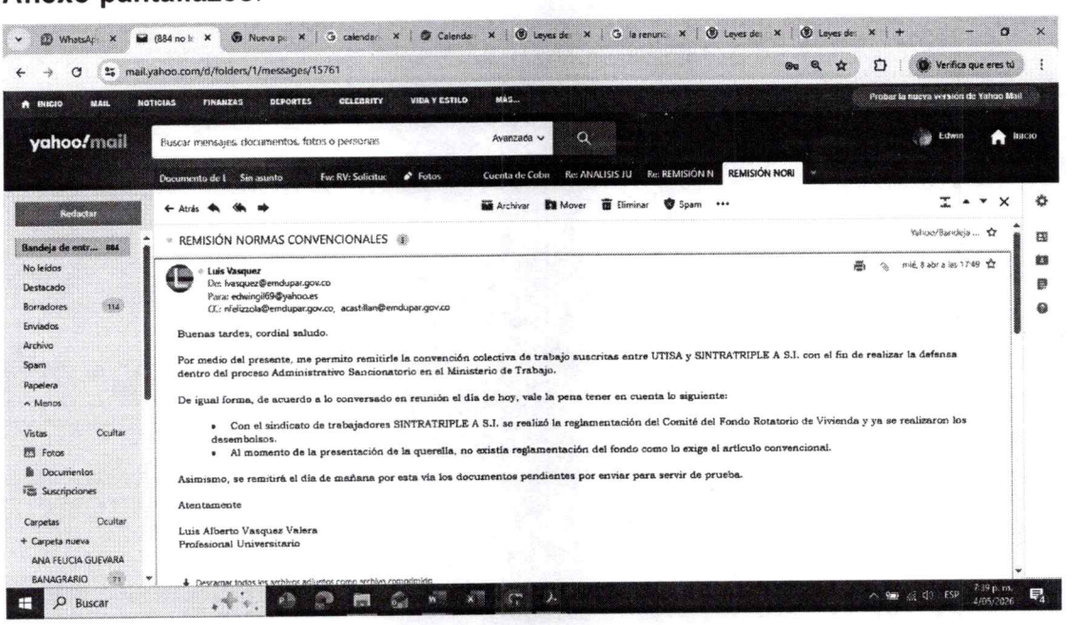
ACTIVIDADES

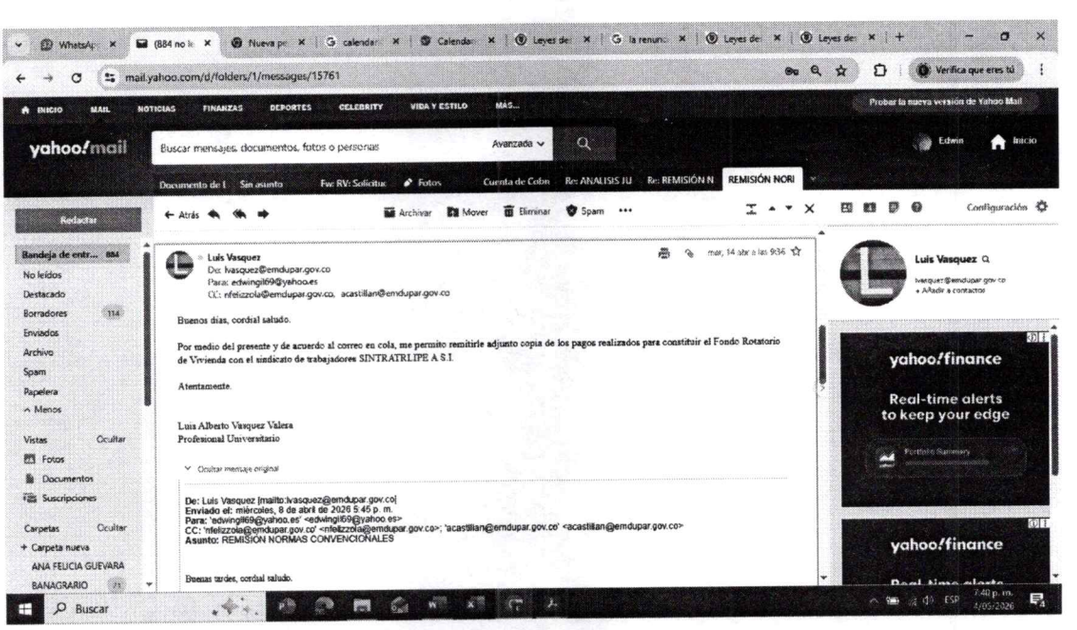
En el periodo comprendido del 16 de marzo al 15 de abril de 2026, realizamos mesas de trabajo los días 8 y 9 de abril, con el Dr. NELSON FELIZZOLA, supervisor del contrato y el Dr. LUIS ALBERTO VASQUEZ, Profesional Universitario del Área de Jurídica. Inicialmente el día 8 los tres para socializar y hacer un plan de acción frente al procedimiento sancionatorio con radicado

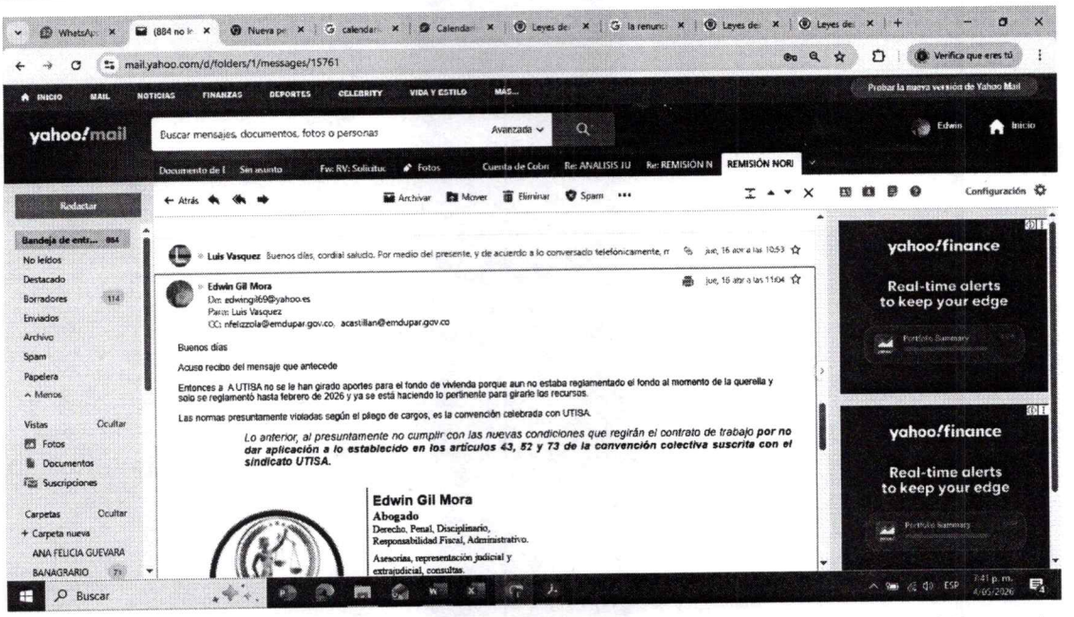
08SE2025732000100003686 – 11EE2025722000100002578, en el cual actúa como querellante: UTISA y SINTRATIPLE A SI – SUBDIRECTIVA VALLEDUPAR, adelantado por el Ministerio del Trabajo contra EMDUPAR S.A E.S. P, en el cual se dictó auto de cargos No 285 del 10 de marzo del 2026. Al día siguiente 9 de abril, con el Dr. VASQUEZ, para la recolección de información, actuaciones procesales, actas y demás insumos necesarios para realizar los descargos.

Producto de las mesas de trabajo fue el intercambio fluido de comunicación e información suministrada por el Dr. VASQUEZ

**Anexo pantallazos**.



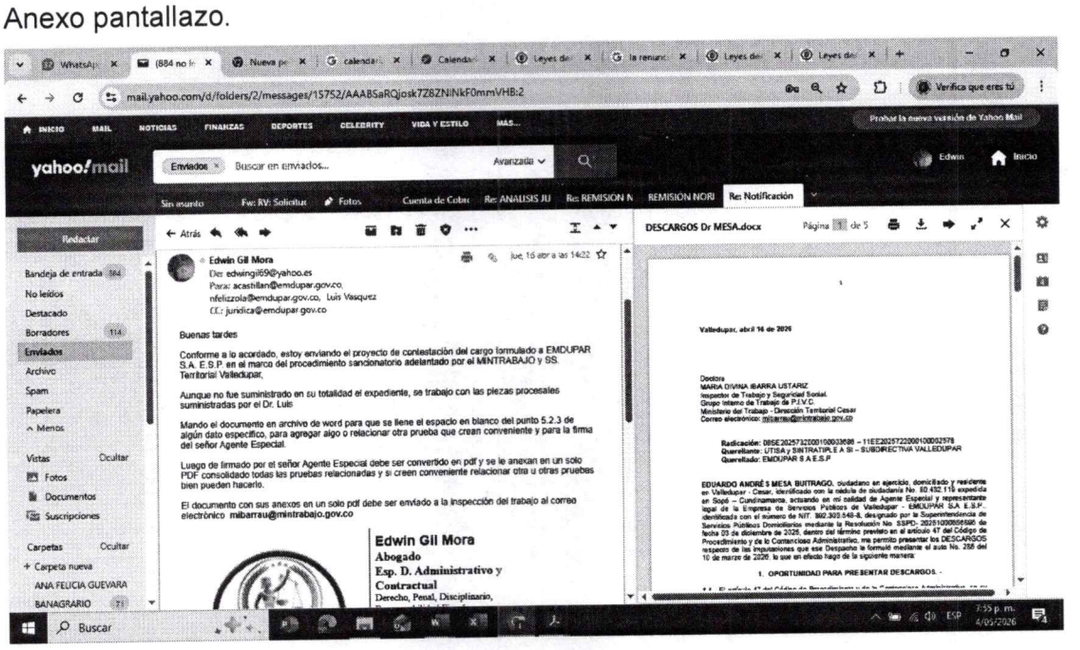






**4. Apoyar la gestión del despacho en la prevención de riesgos jurídicos, la defensa de los intereses de la entidad y la correcta ejecución de las actuaciones administrativas durante el periodo de intervención**

**4.1**. Durante el período informado, defendimos los intereses de la empresa contra la cual el Ministerio del Trabajo, profirió Pliego de Cargos, los cuales contestamos dentro de la oportunidad procesal señalada en la norma y en el auto de cargos No 285 del 10 de marzo del 2026. Para le realización de esta actividad fue necesario la realización de las mesas de trabajo señaladas en el ítem que antecede.

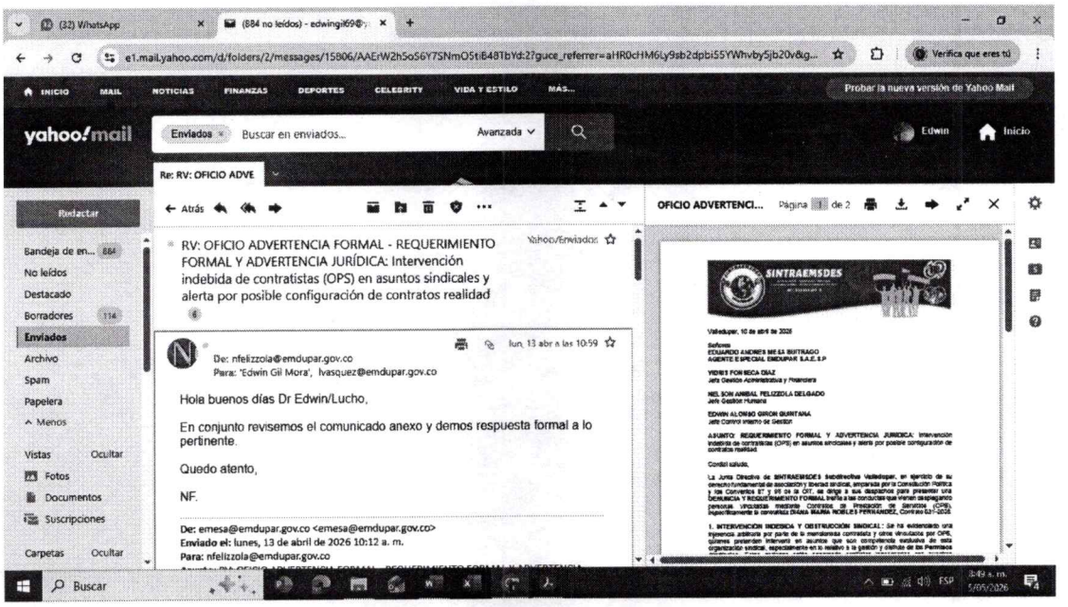
Anexo pantallazo.

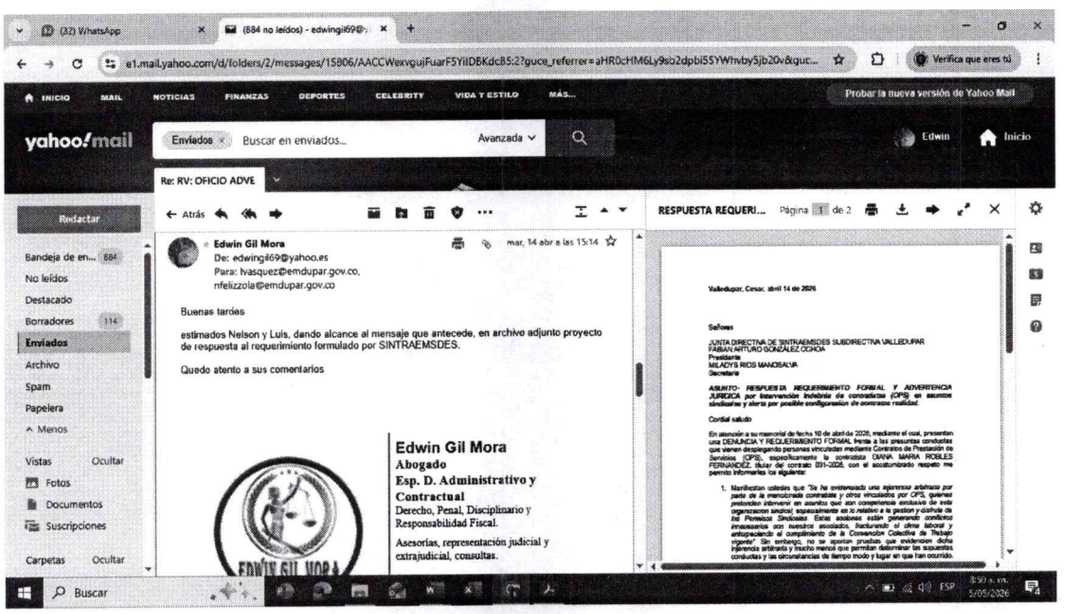



**4.2**. Igualmente, durante el período informado, proyectamos respuesta al oficio de fecha 10 de abril de 2026, emitido por SINTRAEMSDES, cuyo asunto trataba de:

*"ASUNTO: REQUERIMIENTO FORMAL Y ADVERTENCIA JURÍDICA: Intervención indebida de contratistas (OPS) en asuntos sindicales y alerta por posible configuración de contratos realidad"* tarea asignada vía correo electrónico el día 13 de abril de 2026.

Anexo pantallazos.




**5. Guardar la confidencialidad de toda la información que se conozca o genere con ocasión del contrato.**

ACTIVIDADES

En el periodo comprendido del 16 de marzo al 15 de abril de 2026, el suscrito ha guardado la confidencialidad de toda la información conocida hasta la fecha.

**6. Actuar con lealtad y buena fe, en desarrollo del objeto contractual**

Durante el período informado, he actuado con lealtad y buena fe en desarrollo del objeto contractual.

**7. Cumplir con los plazos establecidos para la atención de solicitudes, asegurando que las respuestas se envíen dentro de los plazos estipulados por los entes de control y vigilancia.**

Durante el período informado hemos cumplido con los términos de ley para dar respuesta a las solicitudes y nos hemos asegurado que las mismas se envíen dentro de la oportunidad legal para hacerlo.

**8. Acreditar al momento de la suscripción del contrato y durante la ejecución de este el cumplimiento de las obligaciones frente al tema de seguridad y pago de parafiscales.**

Adjunto a la cuenta correspondiente al período informado el soporte de pago de la planilla correspondiente a la seguridad social del mes de abril, con lo cual se acredita el cumplimiento de esta obligación.

**Atentamente,**

EDWIN GIL MORA
CC. No. 85.436.370 de El Banco
TP. 124.461 del C.S.J.

**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE VALLEDUPAR EMDUPAR S.A. E.S.P.**

**GESTION HUMANA**

**INFORME DE SUPERVISION**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 027 DEL 30 DE ENERO DE 2026**

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA PARA APOYAR LA OFICINA DE GESTION HUMANA EN LA ASESORIA LEGAL EN ASUNTOS LABORALES, DEFENSA LITIGIOSA Y ADMINISTRATIVOS

**NELSON FELIZZOLA DELGADO**
Jefe Gestión Humana -Supervisor

16 de marzo de 2026 al 15 de abril de 2026

**TABLA DE CONTENIDO**


1. INFORME DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 027 DE 2026

1.1 INFORMACION GENERAL

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

3. CONCLUSIONES

## 1. INFORME DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 027- 2026.

A continuación, se presenta la información general del contrato de Prestación de Servicios Profesionales No 027 de 2026.

**1.1 INFORMACION DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 027- 2026**: En la Tabla No 1 encontramos la información general del contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 027- 2026 del 30 de enero de 2026 y en la Tabla No 2 el control de las pólizas de garantía de este.

**Tabla No 1.**

| | | |
|---|---|---|
| **INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 027- 2026** | **CONTRATO** | 027 del 30 de enero de 2026 |
| | **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| | **OBJETO:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA PARA APOYAR LA OFICINA DE GESTION HUMANA EN LA ASESORIA LEGAL EN ASUNTOS LABORALES, DEFENSA LITIGIOSA Y ADMINISTRATIVOS |
| | **CONTRATISTA:** | EDWIN GIL MORA |
| | **VALOR INICIAL:** | CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (46.772.250) MCTE |
| | **ANTICIPO:** | No aplica |
| | **PLAZO INICIAL:** | SEIS MESES |
| | **FECHA DE INICIACIÓN:** | 16 DE FEBRERO DE 2026 |
| | **FECHA DE TERMINACION:** | 15 DE AGOSTO DE 2026 |

**Tabla No 2.**

**CONTROL DE POLIZAS DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL: SEGUROS DEL ESTADO**
**POLIZAS No 56-47-101002051**

| RIESGO | VR. AMPARADO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA |
| Cumplimiento del contrato | $ 9.354.450 | 30-01-2026 | 31-01-2027 |
| Calidad del servicio | $ 9.354.450 | 30-01-2026 | 31-07-2027 |
| | | | |

**2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:** *Relación de las actividades principales desarrolladas por el contratista en el tiempo comprendido del 16 de marzo de 2026 al 15 de abril de 2026:*

| |
|---|
| **Objeto del Contrato**: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA PARA APOYAR LA OFICINA DE GESTION HUMANA EN LA ASESORIA LEGAL EN ASUNTOS LABORALES, DEFENSA LITIGIOSA Y ADMINISTRATIVOS** |
| **Actividades realizadas en el periodo de acuerdo con las obligaciones establecidas en el contrato** |

| Obligaciones | Actividades Generales |
|---|---|
| **1. Revisar y actualizar el Reglamento Interno de Trabajo conforme a la normatividad laboral vigente.** | El día 25 de febrero de 2026, se recibió la asignación de la actividad denominada Actualización del Reglamento Interno de Trabajo EMDUPAR S.A ESP, la cual se realizará dentro del término de 30 días y de cuyo resultado se entregarán los siguientes productos:<br><br>□ Documento actualizado en versión editable.<br>□ Concepto jurídico que sustente los ajustes realizados.<br>□ Control de cambios o cuadro comparativo frente al texto actualmente vigente.<br><br>Esta actividad actualmente la estoy adelantando conforme a los requerimientos y pautas brindadas por el señor supervisor del contrato y se estará entregando próximamente conforme a los plazos establecidos. |
| **2. Asesorar en todos los temas relacionados con las negociaciones colectivas y cumplimiento de acuerdos convencionales.** | Previo el requerimiento al Contratista, en mi calidad de Supervisor del contrato, se hizo el análisis jurídico del ACTA DE FACILITACION para la negociación del pliego de peticiones presentado por el SINDICATO DE INDUSTRIA DE TRABAJADORES, EMPRESAS O SOCIEDADES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE COLOMBIA - SINTRATRIPLE A SI. A, dicho análisis fue presentado el día 18 de marzo de 2026. Igualmente, proyecté la respuesta formal para el sindicato, comunicándoles la posición adoptada por la empresa ante las solicitudes incoadas mediante el acta de facilitación. |
| **3. Acompañamiento jurídico especializado en la negociación, análisis y gestión de laudos arbitrales y convenciones colectivas, en los que hace parte la entidad, con el propósito de proteger los intereses jurídicos, financieros y patrimoniales de la misma.** | En el periodo comprendido del 16 de marzo al 15 de abril de 2026, se realizó mesa de trabajo los días 8 y 9 de abril, mi asistencia como Jefe de Gestión Humana y el Dr. LUIS ALBERTO VASQUEZ, Profesional Universitario del Área de Gestión Humana. Inicialmente el día 8 los tres, Contratista, Jefe de Gestión Humana y Profesional Universitario, para socializar y hacer un plan de acción frente al procedimiento sancionatorio con radicado 08SE2025732000100003686 – 11EE2025722000100002578, en el cual actúa como querellante: UTISA y SINTRATIPLE AAA – adelantado por el Ministerio del Trabajo contra EMDUPAR S.A E.S. P, en el cual se dictó auto de cargos No 285 del 10 de marzo del 2026. Al día siguiente 9 de abril, con el Dr. VASQUEZ, para la recolección de información, actuaciones procesales, actas y demás insumos necesarios para realizar los descargos.<br><br>Producto de las mesas de trabajo fue el intercambio fluido de comunicación e información suministrada por el Dr. VASQUEZ |
| **4.Gestión Humana** | Apoyar la gestión del despacho en la prevención de riesgos jurídicos, la defensa de los intereses de la entidad y la correcta ejecución de las actuaciones administrativas durante el periodo de intervención<br>4.1. Durante el período informado, defendimos los intereses de la empresa contra la cual el Ministerio del Trabajo, profirió Pliego de Cargos, los cuales contestamos dentro de la oportunidad procesal señalada en la norma y en el auto de cargos No 285 del 10 de marzo del 2026.<br><br>Para le realización de esta actividad fue necesario la instalación de las mesas de trabajo señaladas en el ítem que antecede.<br><br>4.2. Igualmente, durante el período informado, proyectamos respuesta al oficio de fecha 10 de abril de 2026, emitido por SINTRAEMSDES, cuyo asunto trataba de:<br><br>"ASUNTO: REQUERIMIENTO FORMAL Y ADVERTENCIA JURÍDICA: Intervención indebida de contratistas (OPS) en asuntos sindicales y alerta por posible configuración de contratos realidad" tarea asignada vía correo electrónico el día 13 de abril de 2026. |
| **5. Guardar la confidencialidad de toda la información que se conozca o genere con ocasión del contrato.** | En el periodo comprendido del 16 de marzo al 15 de abril de 2026, el suscrito ha guardado la confidencialidad de toda la información conocida hasta la fecha |
| **6. Actuar con lealtad y buena fe, en desarrollo del objeto contractual** | Durante el período informado, he actuado con lealtad y buena fe en desarrollo del objeto contractual. |

| | |
|---|---|
| **7. Cumplir con los plazos establecidos para la atención de solicitudes, asegurando que las respuestas se envíen dentro de los plazos estipulados por los entes de control y vigilancia** | Durante el período informado hemos cumplido con los términos de ley para dar respuesta a las solicitudes y nos hemos asegurado que las mismas se envíen dentro de la oportunidad legal para hacerlo. |
| **8. Acreditar al momento de la suscripción del contrato y durante la ejecución de este el cumplimiento de las obligaciones frente al tema de seguridad y pago de parafiscales** | 8. Acreditar al momento de la suscripción del contrato y durante la ejecución de este el cumplimiento de las obligaciones frente al tema de seguridad y pago de parafiscales.<br>Adjunto a la cuenta correspondiente al período informado el soporte de pago de la planilla correspondiente a la seguridad social del mes de abril, con lo cual se acredita el cumplimiento de esta obligación. |

**3. CONCLUSIONES:**

Dentro de las actividades ejecutadas en el presente periodo se cumplió con las especificaciones como se exige en el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 027 del 30 de enero de 2026, de esta manera el contrato se ejecutó ajustado a la propuesta económica presentada por el contratista.

En los aspectos administrativos y organizacionales, las laborales realizadas se han desarrollo de forma adecuada, siguiendo las recomendaciones dadas por la supervisión del contrato lo cual permite un buen proceso, cumpliendo con lo contemplado en el manual de contratación de EMDUPAR S.A.E.S.P.

Agradeciendo de antemano su atención y presto para cualquier información adicional se suscribe de usted.

Atentamente,

NELSON ANIBAL FELIZZOLA DELGADO
Jefe Gestión Humana (supervisor del Contrato)

| | Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| **Elaborado y proyectado por:** | Miladis Padilla Bermúdez | Profesional Universitario- G-H | |
| **Revisado por:** | Nelson Felizzola Delgado | Jefe Gestión Humana | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. | | | |

EMDUPAR S.A. E.S.P.

PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

## I. INFORMACION DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

| Fecha de expedición | | | Supervisor o Interventor | | | RADICACION | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AAAA | Nombre: | NELSON FELIZZOLA DELGADO | Teléfono o Ext. | Fecha | |
| 16 | 3 | 2026 | Cargo: | Jefe Gestion Humana | 3113646838 | Consecutivo | 2 |

## II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre o Razón Social del Contratista: **EDWIN GIL MORA**

N° C.C. / NIT: 85.436.370

Dirección: **Carrera 23 No 9-35** - Aguachica Cesar

Teléfono: 302440514

REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA - RUT o RIT

Código de la Actividad

Correo electrónico: edwingill69@yahoo.es

Régimen Tributario: Común

Declarante de Renta

Rentas de Trabajo

Rentas de Capital

Rentas no Laborales

CONTRATO Tipo: Contrato Clase: Servicios

Fecha: 30/01/2026 No.: 27 Fecha de inicio: 16/02/2026 Plazo de Ejecución: Dias — Agotar PPTO

Son declarantes de Rentas quienes para el año 2025, Quienes recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS $69,718,600 y patrimonio superior a 4.500 UVT $ 244,015,100.en el año 2025. Consignaciones, depositos e inversiones que excedan de 1.400 UVTS $69.718.600

Son Rentas de Trabajo los ingresos que se reciben por concepto de diferentes a las otras cedulas (Art 340 E.T) y servicios personales siempre y cuando no contraten o vinculen 2 o más trabajadores asociados a la actividad.(Art.335 E.T)

Son Rentas de trabajo los ingresos obtebidos por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual. (Art. 338 E.T)

Son Rentas no laborales los ingresos que se reciben por conceptos diferentes a las otras cedulas.(Art.340 E.T)

### OBJETO CONTRACTUAL:

**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA PARA APOYAR LA OFICINA DE GESTION HUMANA EN LA ASESORIA LEGAL EN ASUNTOS LABORALES, DEFENSA LITIGIOSA Y ADMINISTRATIVOS**

### FORMA Y CONDICION DE PAGO

**LA EMPRESA PAGRA AL CONTRATISTA MEDIANTE SEIS PAGOS IGUALES**

## III. PERIODO CERTIFICADO

| Desde | DD | MM | AAAA | Hasta | DD | MM | AAAA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 16 | 3 | 2026 | | 15 | 04 | 2026 |

PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

VR. CONTRATO MENSUAL: $ 7,795,375

DIAS TRABAJADOS

VALOR DEL PAGO: $ 0

Pensionado

VALOR IVA

No Paga Pensión

Base Ingreso Cotización: $ 0 — $ 0

No. Autorización o Planilla: 6011847129

Aportes Seguridad Social

| | | | |
|---|---|---|---|
| Salud 12,5% | $ 389.800 | Entidad | |
| Pensión 16% | $ 499.000 | Entidad | |
| Fondo Solidaridad * | | Entidad | |
| ARL* | $ 76.000 **0,522%** | Entidad | |
| AFC* o PV | $ 0 | Entidad/Cuenta/Tipo | |
| Otros | $ 0 | Entidad | |

Nota: * El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización es mayor a 4 SMMLV (1%) - *ARL = en la casilla se debe elegir el riesgo (riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960%) al que se encuentra afiliado y el formato le arrojara automaticamente el valor aportado *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción.

En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el proposito de acogerme a lo establecido en el Articulo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 que hace referencia a la disminución de la base gravable de trabajadores independientes; estos aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato arriba relacionado en la información contractual y período certificado.

## IV. CERTIFICACION

El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el período certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de. (valor en números y letras)

**$ 7,795,375** — SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MONEDA LEGAL

Tipo de pago: Avance contrato — Número total de pagos: 6 — Número de pago actual: 2

## V. ESTADO PRESUPUESTAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Valor total contrato | $46,772,250 | SALDO AMORTIZACION | No. Disponibilidad Presupuestal | 2026000078 | 29/01/2026 |
| 2 Adición | $ 0 | Garantías | No. Disponibilidad Presupuestal Adicion | | |
| 3. Valor cancelado | | | No. Registro Presupuestal | 202600060 | 30/01/2026 |
| 4. Valor a cancelar | $ 7,795,375 | Anticipo | No. Registro Presupuestal Adicion | | |
| 5. SALDO =(1+2-3-4) | 38,976,875 | | Código cuenta presupuestal | | |

## VI. TRANSFERENCIA ELECTRONICA

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | No. Cuenta | Si es cuenta extranjera, indicar: |
|---|---|---|---|
| 40 - Banco Agrario | Ahorros | 424013009133 | Código SWIFT |

## VII. OBSERVACIONES

EDWIN GIL MORA
Firma del Contratista- Representante Legal
C.C. / NIT 85.436.370

NELSON FELIZZOLA DELGADO
Firma Supervisor
C.C. / NIT Jefe Gestion Humana 1065570648

**Valledupar, Cesar, mayo 04 de 2026**

**CUENTA DE COBRO 02**

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE VALLEDUPAR -EMDUPAR S.A. E.S.P.
NIT 892.300.548-8

**DEBE A:**

EDWIN GIL MORA
C.C. No 85.436.370

**LA SUMA DE:**

SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE ($7.795.375)

Valor que puede ser consignado en la cuenta de ahorros No. 424013009133 del Banco Agrario de la cual soy titular.

**POR CONCEPTO DE:**

Prestación de servicios profesionales especializados para apoyar la OFICINA DE GESTION HUMANA en la asesoría legal en asuntos laborales, defensa litigiosa y administrativos, durante el periodo comprendido del **16 de marzo al 15 de abril de 2026.**

**Atentamente,**

EDWIN GIL MORA
C.C. No 85.436.370
Cel. 3116827656

**Valledupar, Cesar, abril 30 de 2026**

**CERTIFICADO DE NO DECLARANTE DEL IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS**

Señores
EMDUPAR S.A ESP.

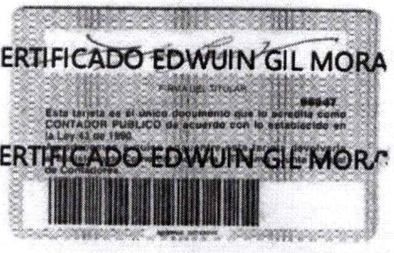
De conformidad con lo dispuesto en los artículos 592 a 594-3, del estatuto tributario, me permito **certificar** que el señor EDWIN GIL MORA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 85.436.370, a la fecha abril 30 de 2026, **NO SE ENCUENTRA** obligado a declarar sobre el impuesto de rentas y complementarios.

Cordialmente,

**DERWIN JOSE VANEGAS GONZALEZ**
**C.C. 3.731.139 de Juan de Acosta. CONTADOR PUBLICO**
**T.P. 168597-T**




CERTIFICADO EDWUIN GIL MORA




CERTIFICADO EDWUIN GIL MORA

**Valledupar, 12 de febrero de 2026**

Doctor
**EDUARDO ANDRES MESA BUITRAGO**
Agente Especial EMDUPAR S.A. E.S.P
Valledupar - Cesar

Ref. Solicitud descuento de impuesto del Contrato Prestación de Servicios Profesionales No. 027 del 30 de enero de 2026

Cordial saludo,

EDWIN GIL MORA, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 85.436.370 de El Banco, en mi calidad de contratista, con el acostumbrado respeto me dirijo ante su despacho, a fin de solicitarle que los impuestos municipales no cancelados ( **Pro Bienestar de Adulto Mayor 4%, Pro Cultura 2%, Universidad Popular del Cesar 0.5%**) me sean descontado dentro de los pagos que la empresa me realice con ocasión del Contrato Prestación de Servicios Profesionales No.003 de 2025 acogiéndome al **decreto 000110 del 5 de febrero del 2024** y demás disposiciones legales que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

Gracias por la atención prestada.

Atentamente.

EDWIN GIL MORA
C.C. No. 85.436.370

GOBERNACIÓN DEL CESAR

**DEPARTAMENTO DEL CESAR**
**NIT.892.399.999-1**
**LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del contratista | EDWIN GIL MORA | C.C. o NIT | 85436370 |
| Nombre del contratante | EMDUPAR SA ESP | C.C. o NIT | 892300548 |
| Número de contrato | 027-2026 | Fecha firma | 2026-01-30 |
| Tipo de contrato | CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO MUNICIPAL | Fecha Inicio | 0000-00-00 |
| Valor Base | $46.772.250,00 | Fecha vigencia | 2026-02-18 |
| Número Liquidación | 32604031992 | Fecha Liquidación | 2026-02-17 |
| Objeto | . | Pagase antes de la fecha de oportuna. 2026-02-18. | |

"Contrato sin acta de inicio hasta la fecha de emisión de la liquidación"

| Estampilla | Porcentaje | Total | Interés | Codigo de barras |
|---|---|---|---|---|
| PRO FRONTERIZO | 1.5% | $702.000,00 | $0,00 | (415)7709998355037(8020)3260054624(3900)000000007020000(96)20260218 |

| SUBTOTAL | Intereses (+) | Sanciones (+) | Descuentos (-) |
|---|---|---|---|
| $702.000,00 | $0,00 | $0 | $0 |
| TOTAL | $702.000,00 | | |

JESUS DARIO MACHADO OÑATE

```
Banco de Bogota 091 Loperena Valledupar
Srv 2121 CSR171702 Usu9841  T167
AH*****1089   17/02/26 08:33 N.NO
DEPARTAMENTO DEL CESAR   CE0 2043
Us:3260054624
Valor Efectivo:702,000.00
Vr.Cheq:     0.00           0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:702,000.00
```