EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA S.A E.S.P.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**	**Código: GPR-FO-05**
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL	**Fecha: 06/09/2021**
	Gestión Presupuestal	**Versión: 01**
	Formato Orden de Pago	**Página 1 de 1**

Autorizado

ORDEN DE PAGO No. 00000353

FECHA: 16/04/2026

A FAVOR DE: SILVANA ALEXANDRA ORTIZ JAIMES **NIT:** 1090511257-7

CONCEPTO: 2026E-69 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL SUBPROCESO DE GESTION DE EVALUACION Y CONTROL.CUENTA 3/4

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00000028 14/01/2026

NRO.CONTRATO: **TIPO:** CONSTITUCION OP **DURACION:**

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.1.2.02.02.-008	Servicios prestados a las Empresas y Servicios de Produccion Subclasificador 2.1.2.02.02.008.025 Ordenes de Prestación de Servicio apoyo Oficina de Control Interno	3,200,000.00

DEDUCCIONES

Codigo	Nombre	Valor Base	%	Valor Retenido
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	3,200,000	1.00	32,000.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	3,200,000	1.00	32,000.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	3,200,000	2.00	64,000.00
62	Tasa Prodeporte 2.5%	3,200,000	2.50	80,000.00

Total deducciones: 208,000.00

Total a pagar: 2,992,000.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
511179-14	Honorarios Control Interno	3,200,000.00	0.00
240722-08	Descuento Estampilla PRO CULTURA 1%	0.00	32,000.00
240722-09	Descuento Estampilla PROANCIANOS 2%	0.00	64,000.00
240101-01	Bienes y Servicios	0.00	2,992,000.00
240722-12	Descuento Estampilla PRO DESARROLLO	0.00	32,000.00
244024-02	Tasa Pro Deporte 2.5%	0.00	80,000.00
	Total:	**3,200,000.00**	**3,200,000.00**

VIGENCIA: 2026

VALOR: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE.

Autorizado

IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO Y COMERCIAL

Elaboro: SARAI NOEMI DIAZ RODRIGUEZ
Apoyo administrativo, financiero y comercial

Revisado contador:

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA SA E.S.P.

COMPROBANTE EGRESO

Vigencia: 2026 **Período:** 4 **Fecha** 20/04/2026 **Consecutivo:** 00000426

Nombre Tercero: SILVANA ALEXANDRA ORTIZ JAIMES

Identificacion: 1090511257

Deposito:

Cuenta Bancaria: FONDO GENERAL AHORROS - Nueva - Cuenta de ahorros

OP Cons presupuestal: 00000353 **OP Cons No presupuestal:**

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: 2026E-69 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL SUBPROCESO DE GESTION DE EVALUACION Y CONTROL.CUENTA 3/4

Tercero	Concepto	Valor
SILVANA ALEXANDRA ORTIZ JAIMES	OPS Control Interno	3,200,000.00

DEDUCCIONES

CODIGO	NOMBRE	VALOR BASE	%	VALOR RETENIDO
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	3,200,000	1.00	32,000.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	3,200,000	1.00	32,000.00
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	3,200,000	2.00	64,000.00
62	Tasa Prodeporte 2.5%	3,200,000	2.50	80,000.00
			Total deducciones:	208,000.00

Anulado

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101-01	Bienes y Servicios	2,992,000.00	0.00
190803-30	Fondo General Cuenta de Ahorros 260564323 - Nueva	0.00	2,992,000.00
	Total:	**2,992,000.00**	**2,992,000.00**

TOTAL 2,992,000.00

RETENCION 0.00

NETO 2,992,000.00

Elaboro: LIBIA LICETH BORJA MURILLO
APOYO TESORERIA

Reviso: _____
CONTADOR

Aprobo: _____
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

http://www.opecolombia.com

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P.	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL
	Gestión de Tesorería
	Formato lista de chequeo de documentos para cuentas de cobro

Rad No. 2026-133-001529-2
2026-04-15 14:49 -EISVENTANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Rem ID: SILVANA ALEXANDR
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cucuta
20261330015292

DATOS GENERALES		
Nombre: SILVANA ALEXANDRA ORTIZ JAIMES	NIT: 1090511257-7	
Fecha: 15/04/2026	Teléfono: 3177383653	N° Pago: 3/4

	DOCUMENTACIÓN	SI	NO	N/A
1	GTS-FO-03 Formato lista de chequeo de documentos para cuentas de cobro	/		
2	Factura o cuenta de cobro	/		
3	GTS-FO-02 Formato Certificación disminución base de retención en la fuente **(Solo para Personas Naturales).**	/		
4	Certificado de información tributaria para la depuración de la base para el cálculo de la Retención en la Fuente art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 de 2016).**(Solo para Personas Naturales).**	/		
5	GCT-FO-18 Formato Certificación de cumplimiento e informe de actividades persona natural o jurídica firmado.	/		
6	GAC-FO-011 Informe ejecutivo de obra y consultoría			/
7	GAC-FO-012 Informe ejecutivo de interventoría			/
8	GPS –FO -007 Formato informe ejecutivo de interventoría contrato OJ-008			/
9	GTH-FO-05 Formato Registro de Inducción y Reinducción **(únicamente en la primera cuenta) diligenciar link de Talento Humano**		/	
10	GTH-FO-27 Formato Evaluación de Inducción y Reinducción **(únicamente en la primera cuenta) diligenciar link de Talento Humano**		/	
11	Certificación del curso de la función pública de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción y Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG primer módulo **(únicamente en la primera cuenta) diligenciar link de Talento Humano**		/	
12	Planilla de aportes de sistema general de seguridad	/		
13	Certificación expedida por el revisor fiscal o contador público; anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y Antecedentes de la Junta Central de Contadores de quien firma la certificación. **(Solo para Personas Jurídicas)**		/	
14	Certificación bancaria actualizada de la vigencia **(únicamente en la primera cuenta)**		/	
15	Fotocopia del documento de identidad **(únicamente en la primera cuenta)**		/	
16	Registro único tributario (RUT) en caso de ser consorcio y uniones temporales adjuntar rut de quienes lo conforman **(únicamente en la primera cuenta)**		/	
17	Documento de participación de quienes conforman los consorcios y uniones temporales **(únicamente en la primera cuenta)**			/
18	Cámara de comercio (Personas Jurídicas) **(únicamente en la primera cuenta)**			/
19	Certificado de disponibilidad presupuestal CDP **(únicamente en la primera cuenta)**		/	
20	Registro presupuestal RP **(únicamente en la primera cuenta)**		/	
21	GTS-FO-07 Formato entrega de bienes y actividades (**únicamente en la última cuenta)**		/	

VB Supervisor	Contratista	Apoyo Administrativo, financiero y comercial

Cúcuta, 15 de abril de 2026

Cuenta de Cobro No. 3/4

LA EIS CUCUTA S.A E.S.P.
NIT. 890500529 - 9

DEBE A:

SILVANA ALEXANDRA ORTIZ JAIMES
C.C. 1.090.511.257

La suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 3.200.000).**

POR CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL SUBPROCESO DE GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 15 DE MARZO AL 14 DE ABRIL DE 2026 DEL CONTRATO NUMERO 028-2026

NOTA: FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS N°834-30452951 BANCOLOMBIA.

Cordialmente,

SILVANA ALEXANDRA ORTIZ JAIMES
C.C 1.090.511.257 DE CÚCUTA

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P.	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GTS-FO-02
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y COMERCIAL	Versión: 01
	Gestión de Tesorería	Fecha: 26/10/2021
	Formato Certificación disminución base de retención en la fuente	Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DISMINUCIÓN BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

SELECCIONE CON UNA (X)

X	
DECRETO 1273 DE 2018	**DECRETO 2271 DE 2009**
En atención a lo previsto en el parágrafo primero del artículo 1.2.4.1.16 del Decreto 1625 de 2016, bajo la gravedad de juramento certifico que el valor de la siguiente factura o documento equivalente corresponde al 100% del valor total de mis ingresos percibidos en el periodo ABRIL y que sobre ellos realizaré los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes al periodo de ABRIL por valor total de 543.400 pesos M/C, de conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.	En atención a lo previsto en el parágrafo 1º del artículo 4º del Decreto 2271 de 2009, bajo la gravedad del juramento, certifico que el valor de la siguiente factura o documento equivalente corresponde al _100___% del total de mis ingresos percibidos en el periodo de XXX de 2026. y que sobre el 40% de ellos realicé los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión correspondiente al periodo XX de 2026 de acuerdo con la planilla de Aportes en Línea N.º **XXX**, adjuntas.
Factura o Documento Equivalente N° 028 de 2026 Fecha: 15 de abril de 2026 Valor: valor en letras TRES MILONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($3.200.000),	
Por lo anterior, solicito disminuir la base de retención en la fuente a título del Impuesto sobre la Renta en el monto total del aporte que efectuaré al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.	Por lo anterior solicito disminuir la base de retención en la fuente a título del impuesto sobre la Renta.

Atentamente,

Nombre: SILVANA ALEXANDRA ORTIZ JAIMES

CC: 1.090.511.257

FIRMA: _____

Fecha: 15 de abril de 2026

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 383, 387, 388 ESTATUTO TRIBUTARIO (ART. 1.2.4.1.6. Y SIGUIENTES DEL DECRETO 1625 DE 2016)

Con el fin de aportar la información necesaria para la depuración de mis ingresos por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria para determinar la retención en la fuente aplicable, me permito certificar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

Yo, **SILVANA ALEXANDRA ORTIZ JAIMES**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No **1090511257**, dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 383 del Estatuto Tributario, como persona actualmente residente en Colombia y en la ejecución de la Orden de Servicios ó Contrato No **028** De **2026**, certifico que:

1. De conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el parágrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016: se tomarán costos o deducciones asociados a las de rentas percibidas.
   SI [ ] NO [X]

2. (Opcional) Solicitar que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, así: [0] %

3. De acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, para efectos de disminución en la Retención en la fuente estoy anexando certificado de:
   - Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional [ ]
   - Medicina prepagada o Póliza de salud [ ]
   - Cuentas AFC [ ]

   Para intereses de vivienda o leasing habitacional informo que mi participación es del ___%

4. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, tengo personas dependientes: SI [ ] NO [X]

Certifico que los documentos que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, medicina prepagada, intereses de vivienda o costo financiero de Leasing habitacional, deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos en las normas vigentes, y los ingresos corresponden al Contrato suscrito con la EIS CÚCUTA SA E.S.P y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

En constancia de lo anterior firmo en CÚCUTA, a los **15** días del mes **abril** del año **2026**

Nombre: **SILVANA ALEXANDRA ORTIZ JAIMES**
Cedula de ciudadanía: **1090511257 de Cúcuta**

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P.	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GCT-FO-18
	GESTIÓN JURÍDICA	Versión: 03
	Gestión Contractual	Fecha: 30/01/2025
	Formato Certificación de Cumplimiento e Informe de Actividades Persona Natural o Jurídica	Página 1 de 10

PAGO N° 3 DE 4 TOTAL DE PAGOS

Periodo: 15 de marzo de 2026 a 14 de abril de 2026	**Valor Cobrado: 3.200.000**

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato: 028 de 2026	Clase de Contrato: Prestación de servicios
Nombre del Contratista: Silvana Alexandra Ortiz Jaimes	
Persona Natural: __x__ Persona Jurídica: _____	NIT: 1090511257-7
Objeto Contractual: 2026E-69 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL SUBPROCESO DE GESTION DE EVALUACION Y CONTROL	
Forma de pago: transacción bancaria	
Rubro Presupuestal:2.1.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	Responsable de IVA: SI___ NO_X__
Disponibilidad Presupuestal: 00000030 de 14 de enero de 2026	Registro Presupuestal: 00000028 de 14 de enero de 2026

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: LUZ STELLA NAVARRO NAVARRO	
Proceso o subproceso: GESTIÓN DE EVALUACIÓN CONTROL Y MEJORAMIENTO	Cargo: JEFE DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Marque con una X)

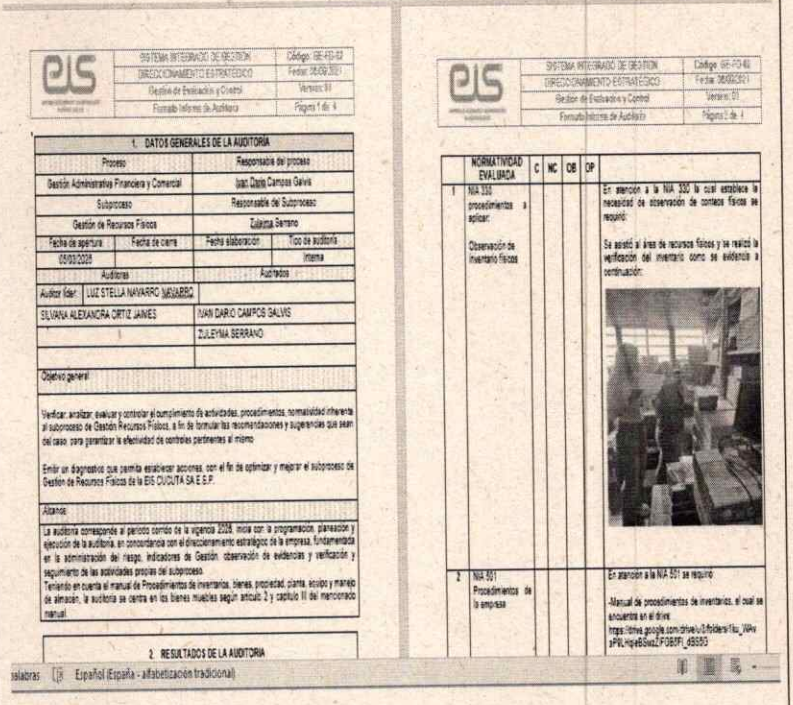
La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012.	
El o (la) contratista se acogió al decreto 1273 de 2018, pagando la seguridad social mes vencido. (Según aplique).	**x**

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	COOSALUD	**4646024478**	Marzo	$ 218.900
PENSIÓN	PORVENIR	**4646024478**	Marzo	$ 280.200
A.R.L	POSITIVA	**4646024478**	Marzo	$ 9.200

NOTA: Si es persona Jurídica: se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de seguridad social durante los últimos seis meses, mediante certificación expedida por el revisor fiscal o en su ausencia por el contador público; anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía y tarjeta profesional.

4. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	
CONCEPTO	
Valor inicial del contrato	$12.800.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	
Valor Adicional o ajuste (Cuando aplique)	
Valor Total del Contrato (suma del valor inicial + ajuste)	$12.800.000

Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$3.200.000
Valor total ejecutado(suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	$9.600.000
Valor saldo por ejecutar	$3.200.000

5. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO		
	Actividades Específicas del contrato o productos entregables (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)	**Descripción y evidencia** (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente las actividades realizadas en el periodo y la evidencia presentada.
1	**Apoyar el seguimiento y cumplimiento del programa anual de auditorías en el Subproceso de Gestión de evaluación y control, en la auditoria Gestión Legal y contractual.**	Esta actividad no está programada para el periodo cobrado, según cronograma.
2	**Apoyo y seguimiento como equipo auditor a la auditoria del subproceso Gestión Integral, dentro del programa de auditorías y actividades de seguimiento y divulgación.**	Esta actividad no está programada para el periodo cobrado, según cronograma.
3	**Apoyo y seguimiento como equipo auditor a la Auditoria de Gestión de Recursos Físicos.**	El día 05 de marzo se abrió la auditoría mediante radicado No 20261330001015. 

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: GE-FO-02
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha: 06/08/2021
Gestion de Evaluación y Control	Versión: 01
Formato Informe de Auditoria	Página 1 de 4

1. DATOS GENERALES DE LA AUDITORIA

Proceso	Responsable del proceso
Gestión Administrativa Financiera y Comercial	Juan Dario Campos Galvis
Subproceso	Responsable del Subproceso
Gestión de Recursos Físicos	Zuleima Serrano
Fecha de apertura / Fecha de cierre	Fecha elaboracion / Tipo de auditoría
05/03/2026	Interna
Auditores	Auditados
Auditor líder: LUZ STELLA NAVARRO NAVARRO	
SILVANA ALEXANDRA ORTIZ JAIMES	JUAN DARIO CAMPOS SALVIS
	ZULEYMA SERRANO

Objetivo general:

Verificar, analizar, evaluar y controlar el cumplimiento de actividades, procedimientos, normatividad inherente al subproceso de Gestión Recursos Físicos, a fin de formular las recomendaciones y sugerencias que sean del caso, para garantizar la efectividad de controles pertinentes al mismo.

Emitir un diagnostico que permita establecer acciones, con el fin de optimizar y mejorar el subproceso de Gestion de Recursos Físicos de la EIS CUCUTA SA E.S.P.

Alcance:

La auditoria corresponde al periodo comido de la vigencia 2026, inicia con la programacion, planeacion y ejecución de la auditoria, en concordancia con el direccionamiento estratégico de la empresa, fundamentada en la administración del riesgo, indicadores de Gestión, observación de evidencias y verificación y seguimiento de las actividades propias del subproceso.
Teniendo en cuenta el manual de Procedimientos de inventarios, bienes, propiedad, planta, equipo y manejo de almacen, la auditoria se centra en los bienes muebles segun articulo 2 y capitulo III del mencionado manual.

2. RESULTADOS DE LA AUDITORIA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: GE-FO-02
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha: 06/08/2021
Gestion de Evaluación y Control	Versión: 01
Formato Informe de Auditoria	Página 2 de 4

	NORMATIVIDAD EVALUADA	C	NC	OB	OP	
1	NIA 330 procedimientos a aplicar: Observación de inventario físicos					En atencion a la NIA 330 la cual establece la necesidad de observación de conteos físicos se requiro: Se asistió al área de recursos físicos y se realizó la verificación del inventario como se evidencia a continuación:
2	NIA 501 Procedimientos de la empresa					En atencion a la NIA 501 se requiro -Manual de procedimientos de inventarios, el cual se encuentra en el drive https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1ku_WAvaPtLHqe6SwzZFOB0FI_dB5S3

4	**Realizar el Plan de auditoria determinando el alcance del mismo, su ejecución e informe final de la auditoria, de conformidad con las auditorias asignadas por la supervisora dentro del programa de auditorías aprobado.**	Se realizó apoyo en el programa de auditorías y actividades de seguimiento y divulgación 2026, dicha actividad se acreditó en la cuenta de cobro No. 1.
5	**Apoyar en la elaboración del informe de evaluación independiente del sistema de control interno de conformidad con las directrices impartidas por la Supervisora en los componentes los componentes evaluación de riesgos y actividades de control.**	Esta actividad no está programada para el periodo cobrado, según cronograma.
6	**Apoyar en la formulación del plan de mejoramiento que resulte de las Auditorías internas al subproceso de Gestión legal y contractual, Gestión integral, Gestión de recursos físicos y su posterior seguimiento.**	Se está realizando auditoria de recursos físicos, el día 14 de abril de 2026 se envió oficio al líder del subproceso de recursos físicos con número de radicado 20261330001415, y a la contadora de la EIS solicitando información mediante oficio de radicado No. 20261330001425.

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P.
NIT: 890500529-9

Al responder citar el siguiente radicado: 20261330001415
14-04-2026 11:59 AM

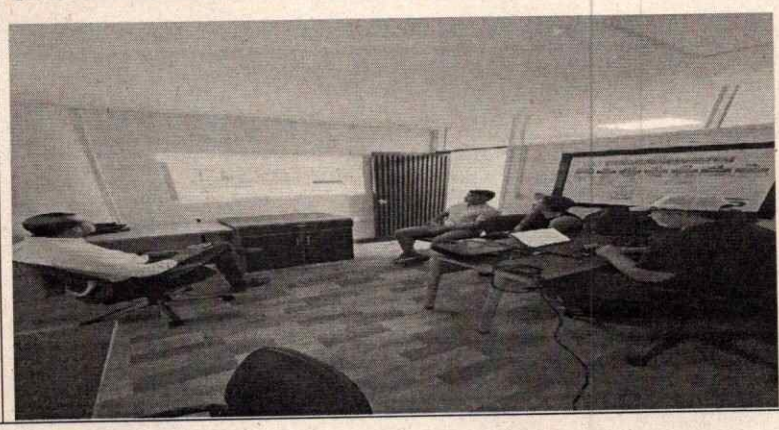
San José de Cúcuta, 14/03/2026

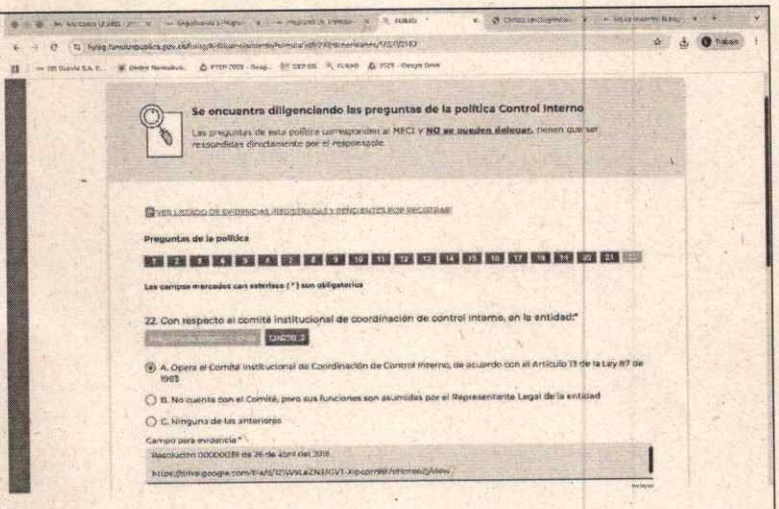
Nombre: Zuleyma Serrano Bayona
Cargo: Líder de Recursos Físicos
Entidad: EIS CÚCUTA SA E.S.P.

Asunto: Solicitud de inventario con corte a 31 de marzo de 2026, totalizado por subgrupos.

Cordial saludo:
En el marco de la auditoria de Recursos Físicos que adelanta la Oficina de Control Interno de Gestión, se solicita de manera atenta remitir inventario con corte a 31 de marzo de 2026, totalizado por subgrupos.

Atentamente,

		EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA E.S.P. NIT: 890500529-9 Al responder citar el siguiente radicado: 20261330001425 14-04-2026 02:03 PM San José de Cúcuta, 14/03/2026 Nombre: Carmen Yajaira Sánchez Quiñonez Cargo: Contadora Entidad: EIS CÚCUTA SA E.S.P. **Asunto: Solicitud de balance de comprobación a nivel auxiliar, en formato Excel, con corte al 31 de marzo de 2026.** Cordial saludo: En el marco de la auditoría de Recursos Físicos que adelanta la Oficina de Control Interno de Gestión, se solicita de manera atenta remitir el balance de comprobación a nivel auxiliar, en formato Excel, con corte al 31 de marzo de 2026. Atentamente, La auditoría de gestión contractual no esta programada para este periodo, ni la de gestión integral.
7	**Apoyo en la presentación de informes de ley sobre el plan de mejoramiento contraloría municipal de Cúcuta derivados de las auditorias financieras y de gestión o especiales de la Contraloría municipal de Cúcuta o cualquier otro ente de control.**	En este periodo no se suscribieron planes de mejoramiento
8	**Apoyo en la presentación de informes de ley sobre informe de diligenciamiento del FURAG**	Se asistió a reunión de 24 de marzo de capacitación de FURAG en la Oficina de Control Interno de Gestión. 





Certificado de diligenciamiento

Vigencia 2025

Función Pública | Furag

El Departamento Administrativo de la Función Pública

CERTIFICA

Que se ha diligenciado la información a través del aplicativo FURAG, con las siguientes condiciones:

ENTIDAD: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS EIS CUCUTA S.A.

DEPARTAMENTO: Norte de Santander

MUNICIPIO: CÚCUTA

TIPO DE FORMULARIO: MIPG

ROL DILIGENCIADOR: Jefe de control interno

NOMBRE DILIGENCIADOR: Luz Stella Navarro Navarro con **C.C No.**60371243

HABILITADO DESDE – HASTA: 01/03/2026 - 15/04/2026

VIGENCIA REPORTADA: 2025

NIVEL DILIGENCIAMIENTO: Completo

En constancia se firma,

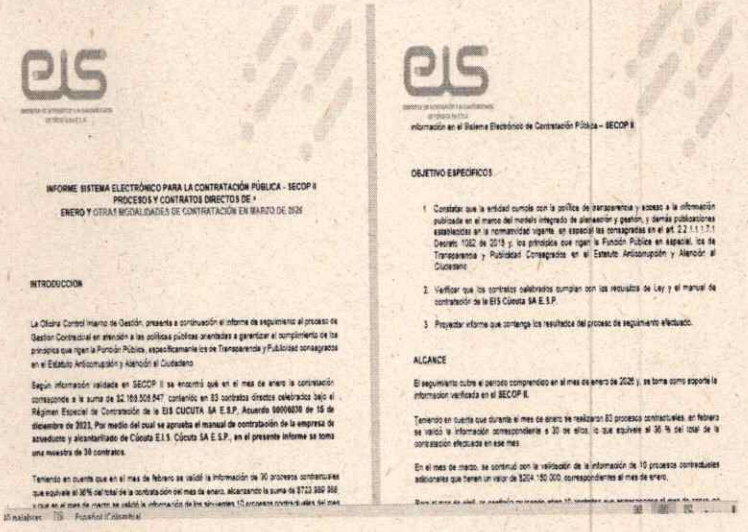
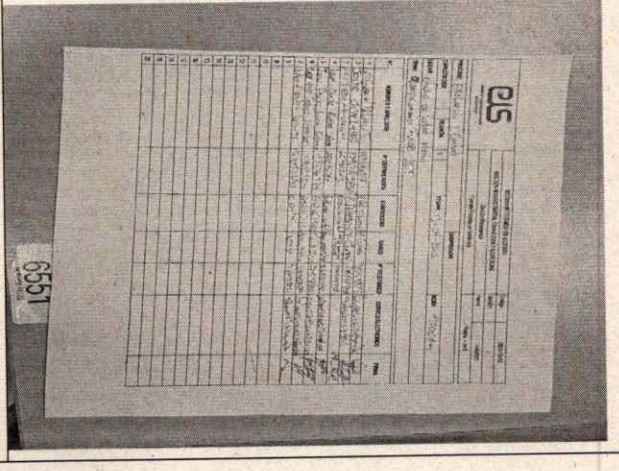
LUZ DAIFENIS ARANGO RIVERA

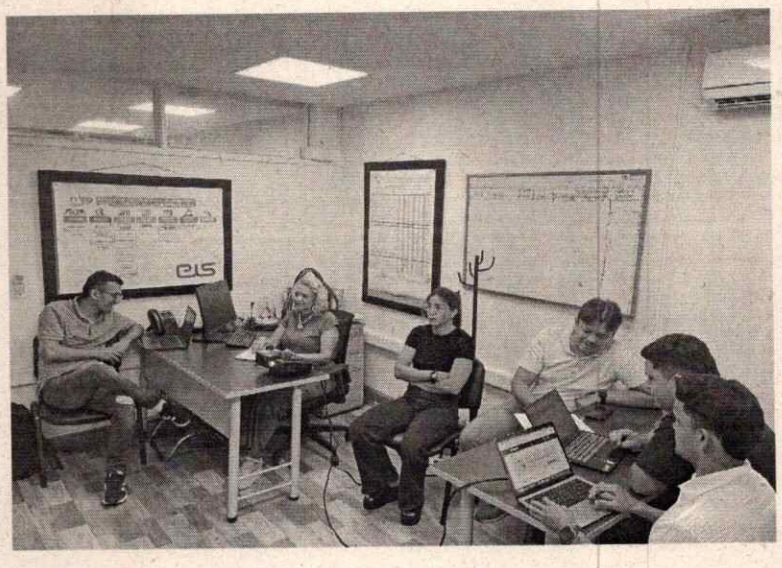
Dirección de Gestión y Desempeño Institucional

Url: https://furag.funcionpublica.gov.co/furag/#/reporte/verificar-certificado/3a8071ee-03b8-4674-84b3-ffbc940a4d28

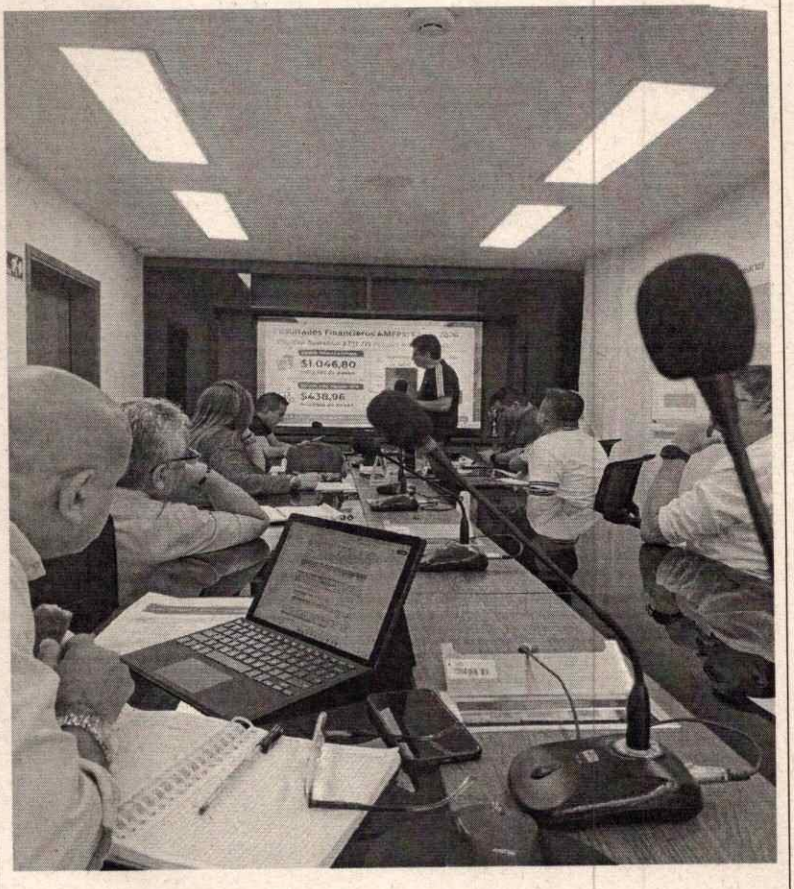
Fecha de impresión: 13/04/2026 Hora: 16:57 Página 1 / 1

Carrera 6 No. 12-62, Bogotá D.C., Colombia/Teléfono: 7395656 / Fax: / 7395657 / Línea gratuita: 018000 917 770 / Código Postal: 111711
www.funcionpublica.gov.co / eva@funcionpublica.gov.co

9	**Apoyo en la presentación de informes de ley sobre cuenta anual SIA contraloría.**	Esta actividad no está programada para el periodo cobrado, según cronograma
10	**Apoyo en la presentación de informes de ley sobre Informe de la Gestión contractual.**	Se está realizando informe de ley de gestión contractual 
11	**Apoyo en la presentación de informes de ley sobre derechos de autor.**	La actividad se desarrolló en el periodo anterior, las evidencias se encuentran en el formato de certificación de cumplimiento de la cuenta 2.
12	**Apoyo en la presentación de informes de ley sobre seguimiento administración del riesgo.**	Esta actividad no está programada para el periodo cobrado, según cronograma, el seguimiento es semestral.
13	**Apoyo en capacitación para el diligenciamiento del FURAG y presentación informe mapa de riesgo institucional**	Se asistió a capacitación de diligenciamiento del FURAG 



La presentación del mapa de riesgo institucional no se planteó para este periodo.

14	**Las demás que le sean asignadas por el supervisor y que tengan relación con el objeto contractual.**	En este periodo estoy apoyando la auditoría del Contrato OJ-008-2007.  Como contratista de la oficina estoy a disposición de realizar las actividades determinadas por el supervisor que tengan relación directa con el objeto contractual

Nota: Adicional a la información anterior, recuerde que se deben anexar todas las evidencias que fueran presentadas al supervisor para la certificación del cumplimiento de actividades.

LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO: En el periodo citado realizó desplazamientos para el cumplimiento de sus obligaciones SI ____ NO __x___

En caso afirmativo relacione los desplazamientos indicando cuales fueron legalizados y cuales se encuentran en trámite.

6. SEGUIMIENTO AL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR (Espacio para ser diligenciado por el supervisor del Contrato)

En este espacio el supervisor debe evaluar el desempeño del contratista frente a los requisitos contractuales de productos o servicios contratados.

FACTORES A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE (2) Cumple satisfactoria todos los requisitos establecidos en el contrato	**CASI SIEMPRE(1)** Cumple con falencia los requisitos establecidos en el contrato	**NUNCA (0)** El contratista no cumple con los requisitos establecidos en el contrato

CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con eficacia los objetivos, requisitos y alcance determinados en el contrato?	2		
2. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	2		
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
3. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	2		
4. ¿Cumple con las actividades asignadas por el supervisor del contrato?	2		
INTERACCIÓN CON LA EMPRESA			
5. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	2		
6. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato?	2		
7. ¿Demuestra dominio y aplicación de los temas y/o herramientas que la Empresa le ha compartido (Inducciones, capacitaciones, jornadas de sensibilización entre otros?	2		
8. ¿Cumple y contribuye eficazmente con los requerimientos ambientales establecidos por el sistema de gestión ambiental?	2		
9. ¿Cumple y contribuye eficazmente con los requerimientos del sistema de gestión de calidad?	2		
	18	0	0
Calificación total: (Es la sumatoria de todas las calificaciones obtenidas)	18		

RANGOS DE EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR
EXCELENTE (SIEMPRE): Cuando el puntaje es entre 15 y 18 se cumple a cabalidad.
BUENO (CASI SIEMPRE): Cuando el puntaje es entre 12 y 14 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.
MALO (NUNCA): Cuando el puntaje es inferior a 12 para esta clasificación se tomarán las acciones legales que apliquen o no se cuenta más con el proveedor
Observaciones: Cuando el contratista no aplica se califica con puntaje 2
Compromisos:

7. VERIFICACIÓN – CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA, TÉCNICAS Y LEGALES

Cumplimiento: Los anexos aportados por el contratista dan cuenta del cumplimiento durante el periodo entre el 15/03/2026 al 14/04/2026 propias del contrato 028 de 2026.

El contratista cumplió con sus obligaciones contractuales con calidad y oportunidad, presentó los informes que le fueron solicitados.

Se verificó que los pagos de seguridad social y estampillas, corresponden a los porcentajes establecidos por la normatividad vigente

Teniendo en cuenta lo anterior se autoriza el pago de la suma de $ 3.200.000 M/CTE a los 15 días del mes de abril de 2026

Nota. Recuerde que los documentos contractuales que deben ser publicados, seguirán las políticas de publicación conforme a lo establecido en el artículo 2.1.1.2.1.7. y artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto Único Reglamentario 1081 de 2015.

CONTRATISTA

SUPERVISOR DE CONTRATO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090511257
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVANA ALEXANDRA ORTIZ JAIMES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AVENIDA 29#14-216 BOCONO	TELÉFONO:	3177383
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4646024478		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995999676

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			**$ 35.100**	**$ 0**	**$ 35.100**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090511257	ORTIZ JAIMES SILVANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	109051125	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.400

Planilla Pagada