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

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 077 DE 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO Y No. DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 077 DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA INCLUSIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO UBICADOS EN SECTORES IRREGULARES MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DEL MÍNIMO VITAL EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P. COMO APOYO TÉCNICO OPERATIVO UNO
CONTRATISTA:	MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ
INTERVENTOR:	N.A.
SUPERVISOR	NANCY FLOREZ AGUDELO
VALOR INICIAL:	DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12.000.000)
FECHA INICIO:	09 DE FEBRERO DE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL ACTUALIZADA:	08 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME:	19 DE MAYO DE 2026
INFORME No.:	03
PERIODO REPORTADO:	09 DE ABRIL DE 2026 AL 08 DE MAYO DE 2026

Rad No. 2026-140-002320-2
Usu Radicador: BE - Fecha Rad 2026-06-01 15:48
Destino: WG
Remitente: Usuarios xxx xxx
aguas de Barrancabermeja

2. MODIFICACIONES AL CONTRATO

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

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

3. ESTADO JURÍDICO DEL CONTRATO:

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

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

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

4. CONTROL DE PROGRAMACIÓN

AVANCE FÍSICO DEL CONTRATO			
	% PROGRAMADO DEL CONTRATO	% EJECUTADO DEL CONTRATO	DIFERENCIA (%ejecutado del contrato-%programado del contrato)
Acumulado anterior	50%	50%	0%
Durante el periodo	25%	25%	0%
Acumulado Actual	75%	75%	0%

AVANCE O ATRASO DEL CONTRATO EN TIEMPO			
DURACIÓN CONTRATO (DÍAS)	DÍAS TRANSCURRIDOS	DIAS QUE FALTAN	AVANCE (+) O ATRASO (-) EN DÍAS
120	90	30	0

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

AVANCE CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO			
	VALOR PROGRAMADO DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	INDICADOR (%)

Acumulado Anterior	$6.000.000	$6.000.000	50%
Durante el periodo	$3.000.000	$3.000.000	25%
Acumulado Actual	$ 9.000.000	$ 9.000.000	75%

6. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DETALLADA

ACTA DE RECIBO Y/O INFORME, NUMERO DE FACTURA	VALOR TOTAL	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR
Informe de supervisión N° 01	$3.000.000	N/A	$3.000.000	$0
Informe de supervisión N° 02	$3.000.000	N/A	$3.000.000	$0
Informe de supervisión N° 03	$3.000.000	N/A	$0	$3.000.000

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

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

NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN OTROS	VALOR TOTAL	APORTES SALUD	APORTES PENSIÓN	APORTES CAJA DE COMPEN.	APORTES RIESGOS LABORALES	APORTES SENA	APORTES ICBF
1113491798	FEBRERO	N/A	$398.200	$160.900	$205.900	NA	$31.400	NA	NA
1113621292	MARZO	N/A	$541.800	$218.900	$280.200	NA	$42.700	NA	NA
6020595314	ABRIL	N/A	$543.900	$219.700	$281.300	N/A	$42.900	N/A	N/A

8. CONTROL RELACIÓN DE PERSONAL CALIFICADO Y NO CALIFICADO

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

9. CONTROL RELACIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

DESCRIPCIÓN DE EQUIPOS	CANTIDAD	CHEQUEO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIÓN
NA	NA	NA	NA

10. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

Informe que contiene actividades adelantadas durante el periodo de 09 de abril de 2026 al 08 de mayo 2026.

1. Realizar la orientación a los auxiliares en campo para la Implementación y desarrollo de la estrategia a través de las visitas.

Se coordinó y realizo acompañamiento en terreno para asegurar la recolección de información, por parte de los auxiliares para que se ejecutara de manera óptima, garantizando la calidad de los datos recolectados directamente en los predios visitados.

2. Seguimiento y verificación de la información recolectada en campo.

Se brindó apoyo en la organización, consolidación y validación de la información recolectada en campo de los usuarios del programa Mínimo Vital, mediante la organización de documentación física, el registro y actualización digital de datos, así como la revisión y seguimiento de las novedades identificadas, garantizando que la información estuviera completa, confiable y acorde con los lineamientos establecidos para su respectivo trámite administrativo.

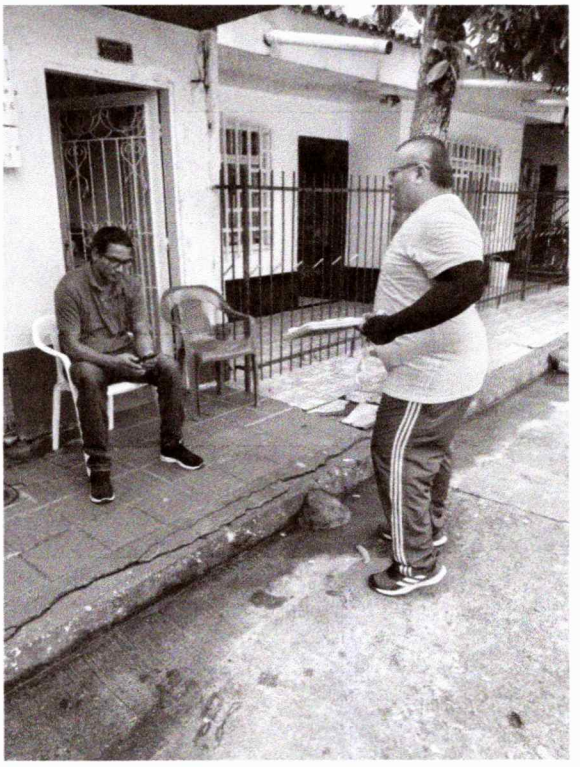
Se adjunta planillas de asistencia.

11. DOCUMENTOS GENERADOS COMO SOPORTE DEL RESPECTIVO PERIODO DE EJECUCIÓN

N/A

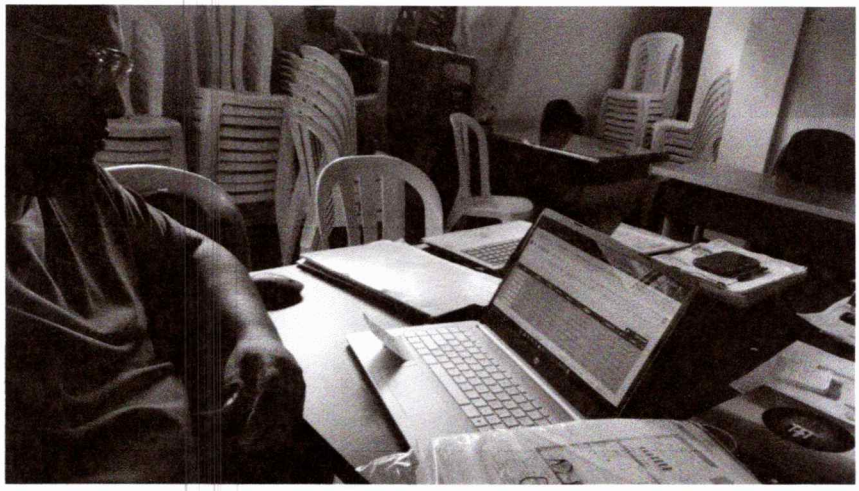
12. REGISTRO FOTOGRÁFICO







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



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

NA

14. CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

Dentro del periodo reportado se cumplieron las actividades encomendadas en consonancia a las obligaciones y alcance definido en el contrato No. 077 de 2026.

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

NA

16. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Sin observaciones para el periodo reportado.

Firma
Nombre: NANCY FLOREZ AGUDELO
Supervisor del Contrato

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

aguas de Barrancabermeja SA E.S.P	INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO COMPRENDIDO ENTRE **09 DE ABRIL AL 08 DE MAYO** DE 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
CONTRATISTA	MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ
CEDULA	13569158
CONTRATANTE	EMPRESA DE AGUAS DE BARRANCABERMEJA SA ESP
NUMERO DEL CONTRATO	No. 077 DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA INCLUSIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO UBICADOS EN SECTORES IRREGULARES MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DEL MÍNIMO VITAL EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P. COMO APOYO TÉCNICO OPERATIVO UNO.	
SUPERVISOR	NANCY FLOREZ AGUDELO
PERIODO COMPRENDIDO	09 de abril de 2026 AL 08 de mayo de 2026

Presento en este **TERCER** informe, relación de las actividades ejecutadas en el desarrollo del contrato de prestación de servicios profesionales N°077 de 2026, durante el periodo comprendido entre el **09 de abril** al **08 de mayo** de 2026 para dar cumplimiento al objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA INCLUSIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO UBICADOS EN SECTORES IRREGULARES MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DEL MÍNIMO VITAL EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P. COMO APOYO TÉCNICO OPERATIVO UNO

ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

1. Realizar la orientación a los auxiliares en campo para la Implementación y desarrollo de la estrategia a través de las visitas.

Se coordinó y realizo acompañamiento en terreno para asegurar la recolección de información, por parte de los auxiliares para que se ejecutara de manera óptima, garantizando la calidad de los datos recolectados directamente en los predios visitados.

2. Seguimiento y verificación de la información recolectada en campo.

Se brindó apoyo en la organización, consolidación y validación de la información recolectada en campo de los usuarios del programa Mínimo Vital, mediante la

aguas de Barrancabermeja SA E.S.P	INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO COMPRENDIDO ENTRE **09 DE ABRIL AL 08 DE MAYO** DE 2026

organización de documentación física, el registro y actualización digital de datos, así como la revisión y seguimiento de las novedades identificadas, garantizando que la información estuviera completa, confiable y acorde con los lineamientos establecidos para su respectivo trámite administrativo.

Se adjunta planilla de asistencia.

Mario R.

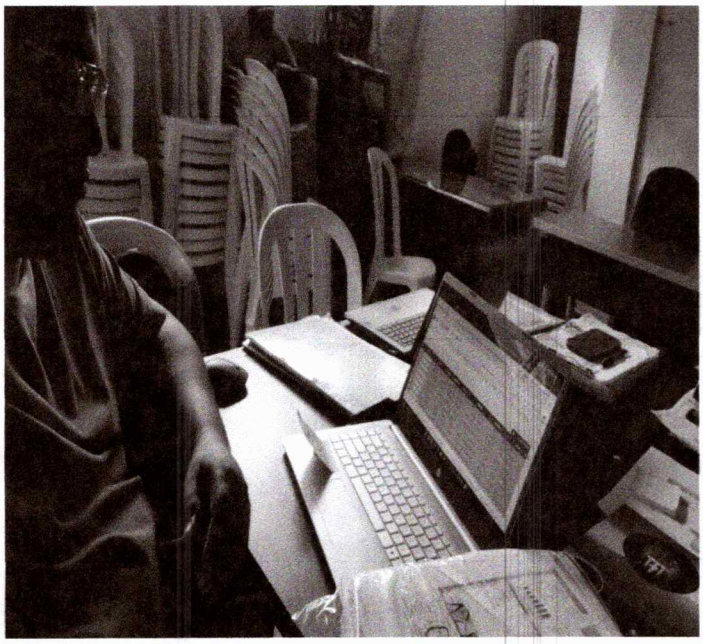
MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ
CC. 13569158
CPS N° 077 prestación de servicios

aguas de Barrancabermeja SA E.S.P	INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO COMPRENDIDO ENTRE **09 DE ABRIL AL 08 DE MAYO** DE 2026

ANEXO DE EVIDENCIAS









aguas de Barrancabermeja S.A.E.S.P

INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE
09 DE ABRIL AL 08 DE MAYO DE 2026

aguas de Barrancabermeja S.A.E.S.P

SISTEMA DE GESTION

ACTA DE ASISTENCIA Tarde

Página: 1 de 1
Versión: 2
Vigente a partir de: 15-01-2019

OBJETO: Socializacion del minimo vital por comunas 4

LUGAR: Casa presidenta planada del cerro

FECHA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD/INSTITUCION	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Yeira Ramirez Gonzalez	Tecnico 3	Aguas	yeira61@hotmail.com	[signature]
Erik Fabian Mogollon C.	Ing Industrial	Aguas	Tiaag Fabian@gmail.com	[signature]
Maria A. Rojas Garcia	Aguas	Psicologa	ma.rojas0204@gmail.com	Maria A.
Esnelda Patricia Gil Q	Aguas	Auxiliar	gilp44198@gmail.com	Patricia Gil
Silvia Rodriguez Santana	Auxiliar	Aguas	silvia1899@hotmail.com	[signature]
Laura Daiana Buitrago Cuadros	Auxiliar	Aguas	laura.buitrago0798@hotmail	Laura Buitrago
Yelitza Corrales Alzate	Tecnico II	Aguas	Yeli_corrales1989@hotmail	[signature]
Pedro Champeu Ruiz	Auxiliar	Aguas	Pedrochampeuruiz@gmail	[signature]
Carlos Nicolas Palacio Rojas	Auxiliar	Aguas	ni8182677@gmail.com	Carlos Palacio
Lida Marcela Pacheco R	Auxiliar	Aguas	lidamarcela1978@hotmail.com	[signature]
Flor A. Chaurra	auxiliar	aguas	flor.chaurra@hotmail.com	flor.chaurra
Adriana Marcela Tabares M.	auxiliar	aguas	adrisney_mar@hotmail	[signature]
Adriana Villamizar Afeman	Profesional	Aguas	villamizar.afeman@hotmail.com	[signature]
Loreidy Guzman Castro	Trabajo Social	Aguas	loreidyguzman@gmail	Loreidy G.
Mario Javier Rosado	Tecnico	Aguas		Mario Rosado

... a los demás que establece la ley 1581 de 2012. Que los datos suministrados a Aguas de Barrancabermeja S.A.E.S.P. son propios y en caso

aguas de Barrancabermeja S.A.E.S.P

SISTEMA DE GESTION

ACTA DE ASISTENCIA Mañana

Código: [illegible]
Página: 1 de 1
Versión: 2
Vigente a partir de: 15-01-2019

OBJETO: Socializacion del minimo vital por comunas 4

LUGAR: Casa presidenta planada del Cerro

FECHA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD/INSTITUCION	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Lida Marcela Pacheco R	Auxiliar	Aguas	lidamarcela1978@hotmail.com	[signature]
Adriana Villamizar Afeman	Profesional	Aguas	villamizar.afeman@hotmail.com	[signature]
Adriana Marcela Tabares Meza	auxiliar	aguas	adrisney_mar@hotmail	Adriana Tabares
Yeira Ramirez Gonzalez	Tecnico 3	Aguas	yeira61@hotmail.com	[signature]
Mario Javier Rosado Ortiz	Tecnico I	Aguas	sabaa.p@hotmail.com	[signature]
Pedro Champeu Ruiz	Auxiliar	Aguas	Pedrochampeuruiz@gmail	[signature]
Silvia Rodriguez Santana	Auxiliar	Aguas	silvia1899@hotmail.com	Silvia R
Laura Daiana Buitrago Cuadros	Auxiliar	Aguas	laura.buitrago0798@hotmail.com	Laura Buitrago
Yelitza Corrales Alzate	Tecnico II	Aguas	Yeli_corrales1989@hotmail.com	[signature]
Carlos Nicolas Palacio Rojas	Auxiliar	Aguas	ni8182677@gmail.com	Carlos Palacio R.
Esnelda Patricia Gil Q.	Auxiliar	Aguas	gilp44198@gmail.com	Patricia Gil
Erik Fabian Mogollon Campos	Ing Industrial	Aguas	Tiaag Fabian@gmail.com	[signature]
Maria A Rojas Garcia	Psicologa	Aguas	ma.rojas0204@gmail.com	Maria A. Rojas
Flor Angel Chaurra	auxiliar	aguas	[illegible]	Flor A.
Loreidy Guzman Castro	Trabajo Social	Aguas	loreidyguzman@gmail	Loreidy G.
Mario Rosado	Tecnico			Mario R

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

OBSERVACIONES

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

Señores:
AGUAS DE BARRANCABERMEJA SA ESP.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

En constancia, firmo a los diecinueve (19) días del mes de mayo de 2026

Atentamente

Firma Mario R.

Nombre MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ

Cédula 13569158

Certificación
Bancaria

Lunes, 16 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ identificado(a) con CC 13569158, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91293055632	2025-10-23	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13569158
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 33 N 53 - 30 LAS NIEVES	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6020565314**	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DÍAS DE MORA:			5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 280.20
SUBTOTALES:										**$ 280.20**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 800	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			
																										PENSIÓN									SALUD						ARP				
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	TOT APO
1	CC 13569158	ROSADO ORTIZ MARIO JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	13569158	$ 42

TO

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

ach soi Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13569158
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 33 N 53 - 30 LAS NIEVES	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6020565314**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2026		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		321354075

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 281.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 281.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 219.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 2.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 543.900**

Barrancabermeja, 19 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 03
CONTRATO N°. 077 de 2026

AGUAS DE BARRANCABERMEJA SA ESP
NIT 900045408-1

DEBE A: MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ
C.C. N°. **13569158** de BARRANCABERMEJA

La suma de **TRES MILLONES DE PESOS/CTE ($3.000.000)**

Por concepto de servicios prestados desde el día nueve (09) de abril de 2026 hasta el día ocho (08) de mayo de 2026, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. 077 de 2026 suscrito y cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA INCLUSIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO UBICADOS EN SECTORES IRREGULARES MEDIANTE LA CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DEL MÍNIMO VITAL EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P. COMO APOYO TÉCNICO OPERATIVO UNO".

Favor consignar en la Cuenta de ahorros de Bancolombia número 91293055632, según certificado anexo.

Atentamente;

Mario R.

MARIO JAVIER ROSADO ORTIZ
C.C. No. 13.569.158
Dirección: Calle 27 # 43-00 Castillo
Correo Electrónico: soloa.p@hotmail.com

Teléfono: 3123884580

Rad No. 2026-140-002320-2
Usu Radicador: BE - Fecha Rad 2026-06-01 15:48
Destino: WG
Remitente: Usuarios xxx xxx
aguas de Barrancabermeja