GUADUAS, JUNIO 02 DEL 2026

CUENTA DE COBRO 003 -2026
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE – CA-001-2026

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE GUADUAS S.A. E.S.P.
AGUAS DEL CAPIRA S.A E.S.P.
NIT. 900.407.338-7

DEBE A:
CARMEN ROSA MENDEZ FORERO
C.C. 20.632.565 DE GUADUAS, CUNDINAMARCA.

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE. ($4.919.809).

POR CONCEPTO DE: ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CIUDAD DE GUADUAS, CUNDINAMARCA, CON DIRECCIONES DE INGRESO POR LA CALLE 6 NO. 3-01, CARRERA 3 NO. 5-25 Y CARRERA 3 NO. 5-21, IDENTIFICADO CON MATRÍCULA INMOBILIARIA NO. 162-1341 Y CÓDIGO CATASTRAL NO. 25320010000000025000100000000 SEGÚN LAS CONDICIONES FÍSICAS Y LOCATIVAS Y LAS ÁREAS DESCRITAS EN EL ANEXO NO. 1– ÁREA OCUPADA E INVENTARIO DEL INMUEBLE, DESTINADO AL FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO Y A LA ATENCIÓN AL USUARIO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE GUADUAS S.A. E.S.P. - "AGUAS DEL CAPIRA S.A. E.S.P., DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE ABRIL DEL 2026 AL 30 DE ABRIL DEL 2026.

CORDIALMENTE,

Carmen Rosa Mendez F
CARMEN ROSA MENDEZ FORERO
CC. 20.632.565 DE GUADUAS, C/MARCA.
CEL. 3133765369

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	20632565
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARMEN ROSA MENDEZ FORERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADUAS	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 2 3 48 CENTRO	TELÉFONO:	8417538
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:	**1113564061**	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):		2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		510464700

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 512.000
		SUBTOTAL:	1	$ 512.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 400.000
		SUBTOTAL:	1	$ 400.000

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 912.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 912.000**