DIAN

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**

**Representación Gráfica**

## Datos del documento

**Código único de documento soporte - CUDS:**

b120461b37e71ad733529e74fd9ef42751f93a2f277c13dc20b222e4876de0a7cadd3400f08bb0ef1148b499c50ea050

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de documento:** | EDS1285 | **Forma de pago:** | Contado |
| **Fecha de generación:** | 31/08/2026 | **Medio de pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Fecha de vencimiento:** | 31/08/2026 | **Orden de compra:** | VLR 2DO PAGO CTO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 040 DE 2026 |
| | | **Fecha de orden de compra:** | |

## Datos del adquiriente

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social:** | EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EMPOAGUA E.S.P. | | |
| **NIT del adquiriente:** | 822001883 | **Régimen fiscal:** | O-49 No responsable de IVA |
| **Tipo de contribuyente:** | Persona Jurídica y asimiladas | **Responsabilidad tributaria:** | ZZ No aplica |

## Datos del vendedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social:** | INGRID SOLANGIE FORERO ARDILA | | |
| **Tipo de documento:** | NIT | **Procedencia:** | Residente |
| **Número de documento:** | 1121835371 | **País:** | Colombia |
| **Tipo de contribuyente:** | Persona Natural y asimiladas | **Departamento:** | Guaviare |
| **Régimen fiscal:** | R-99-PN No aplica – Otros | **Municipio/Ciudad:** | San José Del Guaviare |
| **Responsabilidad tributaria:** | ZZ No aplica | **Dirección:** | CALLE 24A 19 33 SAN IGNACIO |

## Detalles de productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | Forma de Generación y Transmisión | Fecha de compra |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | Valor de Venta por Item | | |
| 1 | Prestación Servicios Auxiliar, Técnico o Tecnólogo | VLR 2DO PAGO CTO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 040 DE 2026 | LUN | 1,00 | 2.300.000,00 | 0,00 | 0,00 | | | 2.300.000,00 | Por operación | 31/08/2026 |

**Datos totales**



**Documento validado por la DIAN**
2026-08-31 16:56:00
**Documento generado el:**
2026-08-31 16:56:00
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit: 800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | **COP** |
| TASA DE CAMBIO | 1,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 2.300.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Subtotal base gravable** | 0,00 |
| Total IVA | 0,00 |
| **Total neto documento (=)** | 2.300.000,00 |
| Descuento global (-) | 0,00 |
| Recargo global (+) | 0,00 |
| **Total documento (=) COP $** | **2.300.000,00** |

**Valores informativos**

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rte fuente | 0,00 |
| Rte IVA | 0,00 |

Número de Autorización: 18764102359473 Rango desde: '1001' Rango hasta: '2000' vigencia: '01/12/2027'

*San José del Guaviare, 31 de agosto del 2026*

*Documento de Cobro N° 002*

***EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE***
***EMPOAGUAS E.S.P.***
***Nit. No. 822001883-3***

*DEBE A:*
***INGRID SOLANGIE FORERO ARDILA***
***C.C. No. 1.121.835.71 de Villavicencio – Meta***

*La suma de* ***DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2'300.000)****, por concepto de CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA Y ADMINISTRATIVA COMO TÉCNICO PARA LA SUBGERENCIA COMERCIAL DE LA EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE EMPOAGUAS E.S.P., según contrato* ***N° 040*** *del 14 de julio del año 2026.*

*Consignar a la cuenta número* ***82849084123*** *del* ***BANCOLOMBIA*** *tipo de cuenta* ***AHORROS***

| Periodo de Pago Desde | Periodo de Pago Hasta |
|---|---|
| 01/08/2026 | 30/08/2026 |

***NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS***

***ACTIVIDAD ECONOMICA*** ***8211***

| | ***CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:*** | ***SI/NO*** |
|---|---|---|
| 1 | *Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.* | ***SI*** |
| 2 | *El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria.* | ***SI*** |
| 3 | *Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, ($53.205.600-2022)* | ***NO*** |
| 4 | *De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:* | ***0%*** |
| 5 | ****PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro****, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (****Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta****)* | ***SI*** |
| | **** PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta),*** | ***NO*** |

*Cordialmente,*

***INGRID SOLANGIE FORERO ARDILA***
*C.C. 1.121.835.371 de Villavicencio – Meta*
*Dirección: Vereda El Retiro*
*Celular: 313 252 2789*
*Correo Electrónico: dainro.19@gmail.com*
*No responsable del Impuesto sobre las ventas*

## INFORME DE OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

### DATOS GENERALES

**Contrato No.:** 040 del 14 de julio de 2026

**Plazo de Ejecución:** Un (1) mes y diecisiete (17) días

**Nombre y apellidos del contratista:** INGRID SOLANGIE FORERO ARDILA

**Número de identificación:** 1.121.835.371 Expedida en Villavicencio - Meta

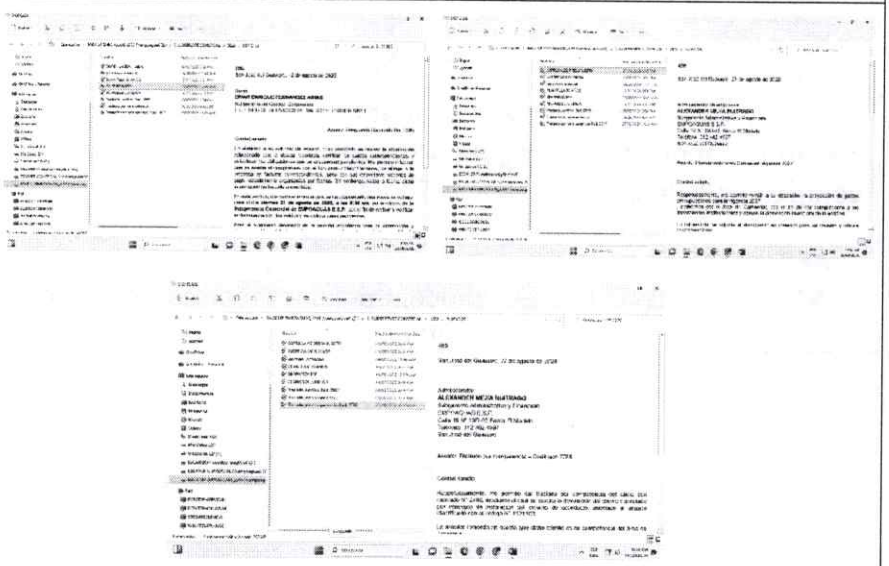
**No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión**: 9510335257- AGOSTO

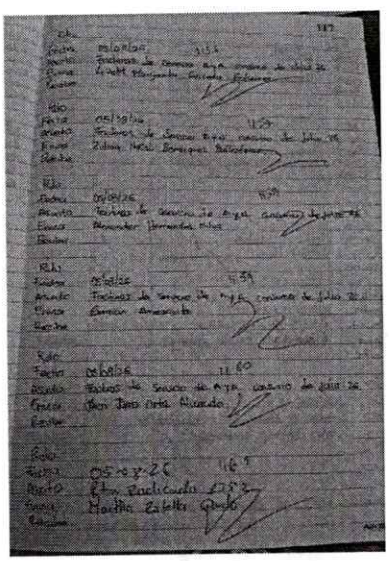
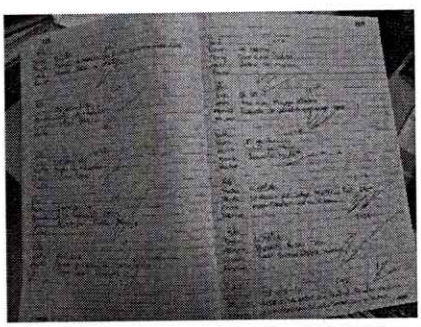
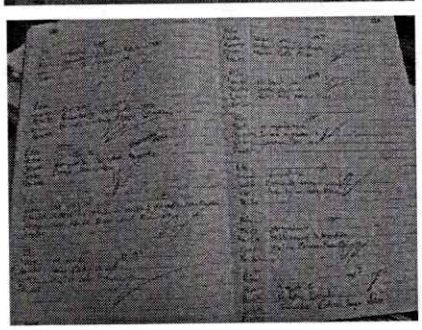
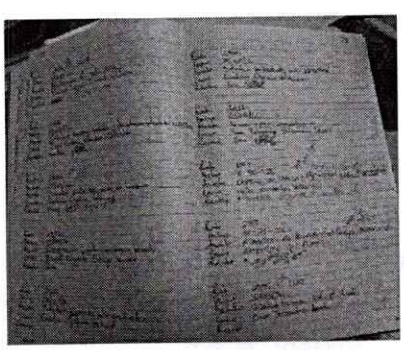
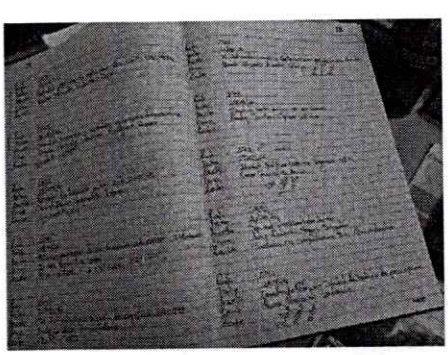
**Pago ARL:** SI

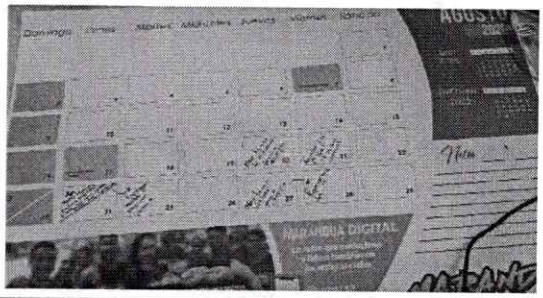
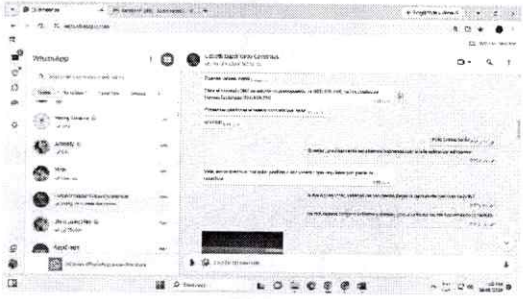
**Pagos No.:** 002

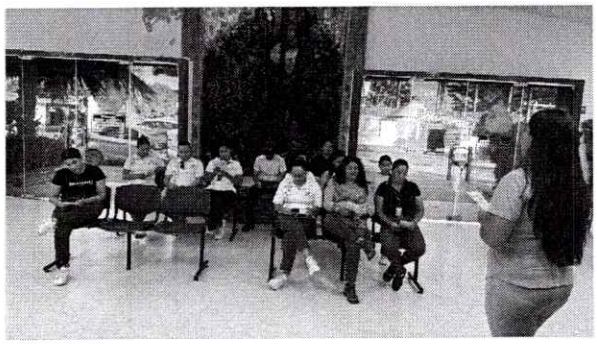
**Periodo presente informe:** Catorce (01) al treinta (30) de agosto de 2026

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | |
|---|---|
| **a) Apoyar la gestión técnica mediante la recopilación y organización de los soportes documentales requeridos para los procesos precontractuales de competencia de la Subgerencia Comercial.** | |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | 1. Apoyé en la proyección de los diferentes soportes documentales requeridos para los procesos precontractuales, correspondientes a la Subgerencia Comercial. |
| **EVIDENCIAS** |  |

| | |
|---|---|
| |  |
| **SOPORTES** | *Los documentos reposan en las carpetas de cada contratista y en la carpeta de seguridad de la empresa: Z:\1. SUBGERENTE COMERCIAL\2026\1 CONTRATOS* |
| **b) Apoyar la proyección y sustanciación de respuestas a la correspondencia oficial interna y externa, memorandos, oficios y demás comunicaciones de rutina asignadas por el área, aplicando las normas de redacción institucional.** | |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | 1. Apoyé la proyección a la correspondencia oficial de la subgerencia comercial. |
| **EVIDENCIAS** |  |
| **SOPORTES** | *Los documentos reposan en las carpetas de cada contratista y en la carpeta de seguridad de la empresa: Los documentos reposan en las carpetas de cada contratista y en la carpeta de seguridad de la empresa: Z:\1. SUBGERENTE COMERCIAL\2026\5 OFICIOS* |

| **c) Apoyar la administración, registro y control diario de las comunicaciones recibidas y despachadas por la Subgerencia Comercial, asegurando su trazabilidad, correcta radicación y oportuna distribución interna.** | |
|---|---|
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | 1. Diligencié el registro físico para llevar un control de la correspondencia interna y externa para su fácil ubicación y respuesta oportuna.<br>2. Revisé los oficios generados por las diferentes dependencias del área comercial para posterior firma de la subgerente. |
| **EVIDENCIAS** | **CORRESPONDENCIA DE SALIDA**<br><br><br><br>**CORRESPONDENCIA ENVIADA**<br><br> |
| **SOPORTES** | *Radicados de salida: 1116, 1156, 1157, 1158, 1159, 1160, 1161, 1165, 1172, 1173, 1174, 1175, 1176, 1177, 1178, 1184, 1195, 1197, 1198, 1199, 1201,1202, 1203, 1224, 1228, 1229 y 1230.* |

| | |
|---|---|
| | *Radicados de entrada: 2473, 2474, 2476, 2480, 2481, 2507, 2508, 2511, 2541, 2705, 2595,2744, 2745, 2732, 2274, 2776, 2781, 2782, 2761, 2788 y 2790.* |
| **d) Apoyar la organización, actualización y control de la agenda de compromisos, reuniones y eventos de la Subgerencia Comercial, informando oportunamente para el correcto flujo logístico del despacho.** | |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | 1. Llevé el control de la agenda de la subgerente comercial para dar cumplimiento a los compromisos que se presenten. |
| **EVIDENCIAS** |  |
| **SOPORTES** | *N/A* |
| **e) Apoyar la atención y orientación oportuna a los usuarios internos y externos a través de los canales presenciales, telefónicos o electrónicos, suministrando la información autorizada y direccionando los trámites administrativos del área.** | |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | 1. Atendí de manera oportuna a los usuarios de la empresa. |
| **EVIDENCIAS** |  |
| **SOPORTES** | *N/A* |
| **f) Apoyar el cumplimiento de las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato y ejecutar las demás actividades asistenciales que le sean asignadas, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y no impliquen el ejercicio de funciones permanentes de la planta de personal.** | |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | |

| | |
|---|---|
| |  |
| **EVIDENCIAS** | *Apoyé en la organización y logística de las actividades programas por la subgerencia comercial.* |
| **SOPORTES** | *N/A* |

**CERTIFICACION JURAMENTADA**

Como Contratista de la empresa de acueducto y alcantarillado de San José del Guaviare - EMPOAGUAS E.S.P y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato No. 040 del 2026.

Cordialmente,

**INGRID SOLANGIE FORERO ARDILA**
1.121.835.371 expedida en Villavicencio - Meta
**Contratista**

| | FORMATO PAZ Y SALVO DESVINCULACION O TRASLADO DE CARGO DE UN SERVIDOR PUBLICO Y/O CONTRATISTA | Código: GTH-PA-FO03-03<br>Versión: 03<br>09/12/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dependencia** | SUBGERENCIA COMERCIAL | **Fecha de registro** | 31/08/2026 |
| **Trabajador / Contratista** | INGRID SOLANGIE FORERO ARDILA | **N° de Cédula** | 1121835371 |
| **Cargo / Contrato** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO N 040 | **Fecha de terminacion** | 30/08/2026 |

*Para efectos de agilizar el proceso de entrega de puesto es indispensable este formato diligenciado totalmente, con el objetivo de verificar que el trabajador al momento de la desvinculacion o traslado de cargo quede a paz y salvo con todas las areas de la empresa por todo concepto.*

| OFICINA | CONCEPTOS A VERIFICAR | PAZ Y SALVO<br>ENTREGAS | CARGO RESPONSABLE DE VERIFICACION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| **JEFE INMEDIATO/ SUPERVISOR** | Acta de entrega del puesto de trabajo- Los asuntos pendientes del cargo; relacionar archivos de gestión (fisicos y/o digitales) | | **LAURA CONSTANZA MAYORGA BAUTISTA** | |
| **ALMACEN E INVENTARIO** | Entrega de herramienta de trabajo | **NO APLICA** | **ALEXANDER MEJIA BUITRAGO** | |
| | Devolver papelería sin utilizar | **NO APLICA** | | |
| | Devolución de EPP | **NO APLICA** | | |
| | Devolución de prendas con logos (camisas, gorras, etc) | OK | | |
| | Entrega equipo celular y simcard | **NO APLICA** | | |
| | Devolución de equipos (Computador, escritorio, vehículo, silla y demás) | OK | | |
| | Carnet que lo acredita como funcionario de la entidad. | OK | | |
| **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | Se recibe el resultado del examen médico | **NO APLICA** | **NATALIA ROJAS** | |
| **TALENTO HUMANO** | Se verifica en plataforma SIGEP diligenciamiento de: hoja de vida, declaración de bienes y rentas actualizada a la fecha de retiro. | **NO APLICA** | **ERIKA SANCHEZ** | |
| **CONTABILIDAD** | Legalización de anticipos por resoluciones por concepto de viaticos | **NO APLICA** | **YEISON CANARIA** | |
| **TIC/SISTEMAS** | Eliminación cuentas de usuario aplicaciones (claves, Sysman, Correo, chat interno, etc) | OK | **CARLOS RODAS** | |
| **ARCHIVO** | ESTADO ACTUAL DEL INVENTARIO DOCUMENTAL Las carpetas que integran su archivo físico, y en medios digitales plasmados previamente en el acta de entrega | **NO APLICA** | **ALEXANDER MEJIA BUITRAGO** | |

**OBSERVACIONES**

**Firma trabajador/Contratista/ Aprendiz**

**Vo.Bo. SubGerente Administrativo y Financiero**

*Este Paz y salvo no tiene validez sin las firmas completas*

#¿NOMBRE?

# Nequi

## Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9510335257

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
31 de agosto de 2026 a las 3:20 p. m.

CUS
611767069

Referencia Nequi
M15688274

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
45.170.241.18

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1121835371

Factura de comercio
9510335257

Tu plata salió de:

 Disponible

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121835371 | | FORERO ARDILA INGRID SOLANGIE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 19D N° 22-32 BARRIO LA GRANJA | SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE | 5840455 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 611767069 | 9510335257 | I | 2026/09/16 | 2026/08/31 | NEQUI | 0 | $541,800 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |
| Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |
| 1 | CC | 1121835371 | FORERO INGRID | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | 2.436% | $42,700 | 0 | $0 | $0 | No | $541,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $0 | $0 | $42,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $42,700 | $0 | $0 | $42,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$541,800** | **$0** | **$0** | **$541,800** |

aportes en línea

# Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

## Pago electrónico

FORERO ARDILA INGRID SOLANGIE
CC 1121835371
PERFIL:

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico

| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 45.170.241.18 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9510335257 |
| **Valor:** | 541,800 |
| **Período de pago:** | 2026-08 |
| **No Transacción (CUS):** | 611767069 |
| **Fecha:** | 2026/08/31 |
| **Banco:** | NEQUI |
| **Descripción :** | Pago de la planilla de aportes con clave: 9510335257 |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir

**Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte**

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2026 Apertes en Línea

Novedades y noticias

Guías y tutoriales

Portafolio del Sistema Integrado de Gestión

Línea ética