EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA SA 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. 00001019

FECHA: 14/10/2026

A FAVOR DE: JOHN FREDY ORTEGA GUARIN **NIT:** 88226177-6

CONCEPTO: 2026E-146 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE PRESTACION DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS.CUENTA 2/2

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00000453 10/08/2026

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 2.1.2.02.02.008.019 Ordenes de Prestacion de Servicio Tecnicos de Campo	3,900,000.00

DEDUCCIONES

Codigo	Nombre	Valor Base	%	Valor Retenido
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	3,900,000	2.00	78,000.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	3,900,000	1.00	39,000.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	3,900,000	2.00	78,000.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	3,900,000	1.00	39,000.00

Total deducciones: 234,000.00

Total a pagar: 3,666,000.00

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
511179-06	Honorarios Contratacion Gestion y Proyectos	3,900,000.00	0.00
240722-08	Descuento Estampilla PRO CULTURA 1%	0.00	39,000.00
240722-09	Descuento Estampilla PROANCIANOS 2%	0.00	78,000.00
240101-01	Bienes y Servicios	0.00	3,666,000.00
240722-12	Descuento Estampilla PRO DESARROLLO	0.00	39,000.00
240722-10	Estampilla PRO HOSPITAL 2%	0.00	78,000.00
	Total:	**3,900,000.00**	**3,900,000.00**

VIGENCIA: 2026

VALOR: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS 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 CÚCUTA SA E.S.P.

COMPROBANTE EGRESO

Vigencia: 2026 **Período:** 10 **Fecha** 21/10/2026 **Consecutivo:** 00001283

Nombre Tercero: JOHN FREDY ORTEGA GUARIN

Identificacion: 88226177

Deposito:

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

OP Cons presupuestal: 00001019 **OP Cons No presupuestal:**

Numero cheque:

Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Descripción: 2026E-146 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE PRESTACION DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS.CUENTA 2/2

Tercero	Concepto	Valor
JOHN FREDY ORTEGA GUARIN	Ordenes de Prestacion de Servicio Tecnicos	3,900,000.00

DEDUCCIONES

CODIGO	NOMBRE	VALOR BASE	%	VALOR RETENIDO
27	Descuento Estapilla Proancianos 2%	3,900,000	2.00	78,000.00
28	Descuento Estampillas Procultura 1%	3,900,000	1.00	39,000.00
29	Descuento Estampilla Prohospital 2%	3,900,000	2.00	78,000.00
30	Estampilla Prodesarrollo Cientifico 1%	3,900,000	1.00	39,000.00
			Total deducciones:	234,000.00

Autorizado

CONTABILIZACION

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101-01	Bienes y Servicios	3,666,000.00	0.00
190803-30	Fondo General Cuenta de Ahorros 260564323 - Nueva	0.00	3,666,000.00
	Total:	**3,666,000.00**	**3,666,000.00**

TOTAL	3,666,000.00
RETENCION	0.00
NETO	3,666,000.00

Elaboro: LIBIA LICETH BORJA MURILLO
APOYO TESORERIA

Reviso: _____
CONTADOR

Aprobo: _____
IVAN DARIO CAMPOS GALVIS
JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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. 2026-133-004575-2
2026-10-14 15:19 -EISVENTANI
Destino: OFICINA ADMINIST
Rem/D: JOHN FREDDY ORT
Asunto: CUENTA DE COBRO
EIS Cucuta
20261330045752

DATOS GENERALES		
Nombre: john Fredy ortega guarin	NIT:88.226.177	
Fecha:14/10/2026	Teléfono: 3023694193	N° Pago: 2/2

	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	John Fredy Ortega Guarin Contratista	Apoyo Administrativo, financiero y comercial

1. Los documentos deben ir ordenados de acuerdo a la presente lista de chequeo
2. La documentación se entregará dos (2) original.
3. Si existen documentos de "RESERVA" debe anexar una certificación con la firma del supervisor y del responsable del archivo informado donde reposa la información.
4. La cuenta NO se debe entregar en papel reciclaje.
5. Los registros fotográficos deben contener la fecha y la ubicación. (Contrato de obra e interventoría)
6. La información debe ser entregada a color en forma física y digital. (Contrato de obra e interventoría)
7. Los soportes y/o anexos al informe de actividades deben ser claros, legibles, colocar fecha de evidencia y cuando aplique colocar número de radicado de la empresa o de la entidad productora de la comunicación.
8. Cuando se realice algún cambio en la documentación legal en las personas naturales y/o jurídicas debe de anexar nuevamente toda la documentación actualizada como si fuera la primera cuenta de cobro.

JOHN FREDY ORTEGA GUARIN
INGENIERO MECANICO
MP: NS230-85939

San José de Cúcuta, 14 de octubre de 2026

CUENTA DE COBRO

2 DE 2

LA EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA S.A. E.S.P.
NIT: 890.500.529-9
Av 6 Cl 11 Piso 2 Ed. San José
TEL. 5956344 ext. 113
email: tesoreria@eiscucuta.com.co
Cúcuta, Colombia

DEBE A:
JOHN FREDY ORTEGA GUARIN
Nit. 88.226.177-6

LA SUMA DE: **TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MONEDA CTE** ($3.900.000)

POR CONCEPTO de pago del periodo del 11 septiembre al 10 de octubre de 2026 dentro del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **No. 106-2026,** cuyo objeto es: "2026E-146 *PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO ALA GESTION EN EL PROCESO DE PRESTACION DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS".*

Atentamente,

John fredy ortega Guarin

JOHN FREDY ORTEGA GUARIN
CC. 88.226.177 de Cúcuta

Autorizo realizar pago de honorarios a mi cuenta bancaria:

TITULAR	JOHN FREDY ORTEGA GUARIN
C.C N°	88.226.177 de Cúcuta
BANCO	BANCOLOMBIA
CUENTA DE AHORROS	No. 49703059723

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 del valor total de mis ingresos percibidos en el periodo _____ y que sobre ellos realizaré los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes al periodo de _____, por valor total de _____ mcta _____, de conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.	En atención a lo previsto en el parágrafo 1° del artículo 4° 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 del Octubre y que sobre el 40% de ellos realicé los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión correspondiente al periodo de Octubre de 2026 acuerdo con la PILA de enero Nª _____ adjunta.
Factura o Documento Equivalente Fecha: 14 de octubre de 2026 Valor: valor en letra TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.900.000),	
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: JOHN FREDY ORTEGA GUARIN

CC: 88.226.177 de Cúcuta

FIRMA: john fredy ortega guarin

Fecha: 14 de octubre 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, John Fredy Ortega Guarín, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 88.226.177, 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 106 De 2026, certifico que: :

1. Que 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: [ ] %

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 CUCUTA SA ESP y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

En constancia de lo anterior firmo en Cúcuta, a los 14 días del mes OCTUBRE del año 2026

John Fredy Ortega Guarin.

John Fredy Ortega Guarin

88.226.177

PAGO N°2 DE N°2 TOTAL DE PAGOS

Periodo: 11 de septiembre al 10 de Octubre	**Valor Cobrado: 3.900.000**

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato:106-2026 y numero de proceso OJ-CD-104-2026	Clase de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre del Contratista: JOHN FREDY ORTEGA GUARIN	
Persona Natural: __X__ Persona Jurídica: _____	NIT: 88.226.177
Objeto Contractual: **2026E-41 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE PRESTACION DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS**	
Forma de pago: Transacción debito bancaria	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION 2.1.2.02.02.-008.019 ordenes de prestacion de servicios técnicos de campo	Responsable de IVA: SI___ NO__X_
Disponibilidad Presupuestal: 00000304 de 2026	Registro Presupuestal: 00000453 de 2026

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: CARLOS ARTURO OSORIO JAIMEZ	
Proceso o subproceso: SUBGERENCIA	Cargo: SUBGERENTE

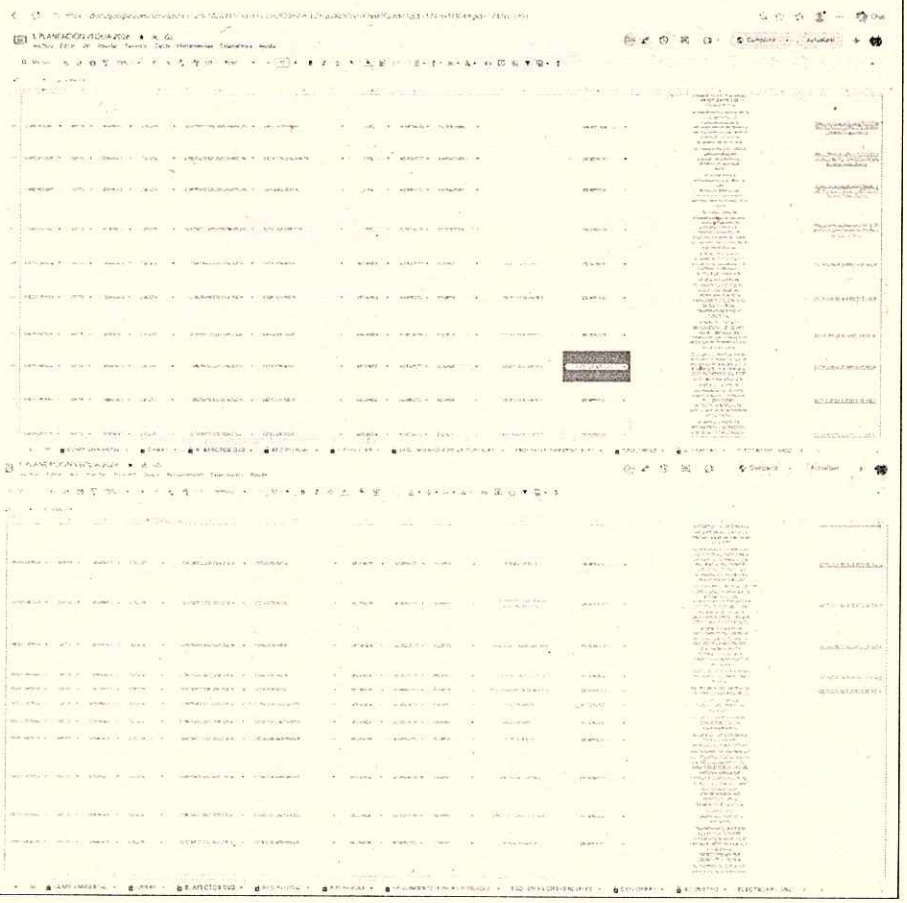
3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	
La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012.	X
gEl o (la) contratista se acogió al decreto 1273 de 2018, pagando la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

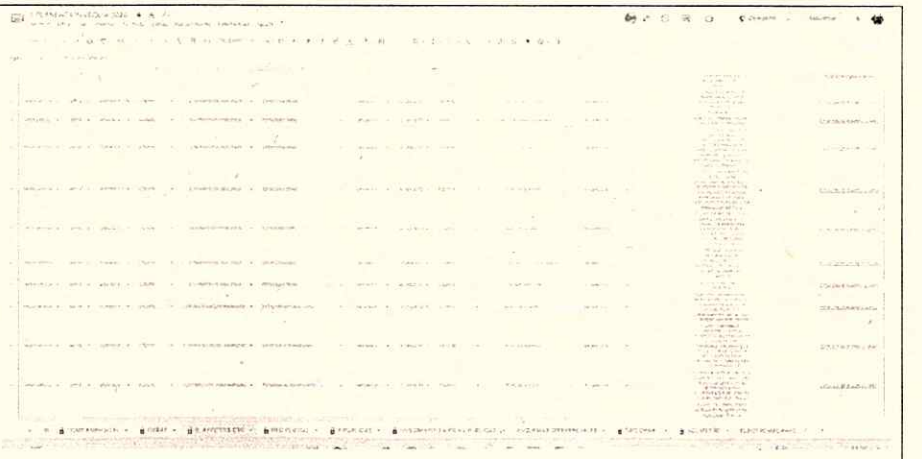
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	COMFAORIENTE	6037082880	OCTUBRE	$ 218.900
PENSIÓN	COLPENSIONES	6037082880	OCTUBRE	$ 280.200
A.R.L	POSITIVA	6037082880	OCTUBRE	$ 42.700

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	$ 7.800.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	
Valor Adicional o ajuste (Cuando aplique)	

Valor Total del Contrato (suma del valor inicial + adición)	$ 7.800.000
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	$ 3.900.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 3.900.000
Valor total ejecutado (suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	$ 7.800.000
Valor saldo por ejecutar	$ 0

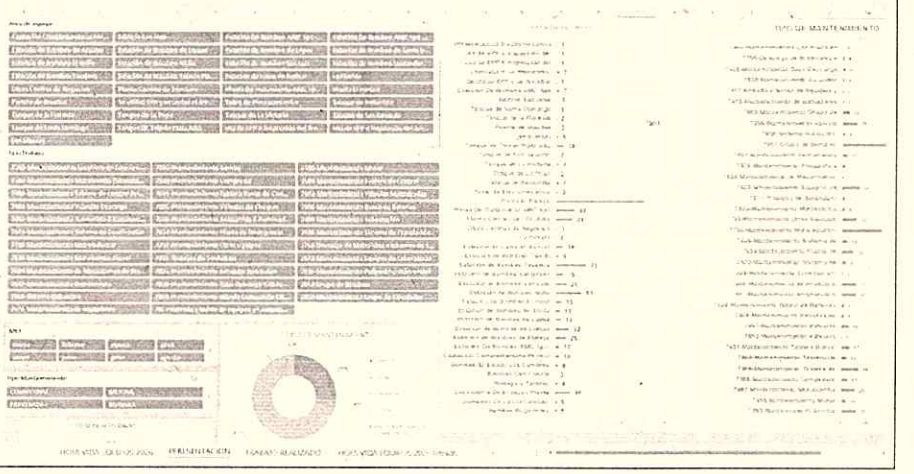
5. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO		
1	.Apoyar técnicamente a la Entidad en el análisis y evaluación del estado general de los componentes mecánicos de los sistemas de bombeo e infraestructura asociada al servicio de acueducto y alcantarillado, con base en información técnica, reportes y visitas programadas..	Para apoyar técnicamente la evaluación de estado de componentes mecánicos de los sistemas de bombeo e infraestructura asociada al servicio de acueducto y alcantarillado se realizaron visitas de seguimiento soportados en el drive de la subgerencia: 

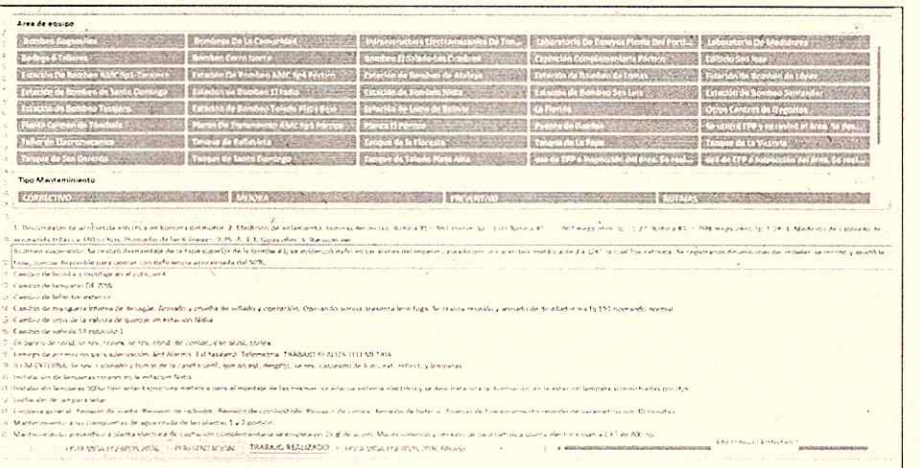


Del acueducto metropolitano





		
2	Realizar revisión y análisis técnico de los informes presentados por el operador del servicio a través de la interventoría, relacionados con equipos mecánicos y sistemas de bombeo, emitiendo conceptos técnicos de apoyo para la toma de decisiones institucionales.	Se realizo trabajo de evaluación de la información de mantenimientos realizados desde enero al mes de julio del 2026 

		
3	Brindar apoyo técnico a la supervisión de los contratos vigentes en lo relacionado con aspectos mecánicos y electromecánicos, sin ejercer funciones de supervisión directa ni interventoría contractual.	Se realizaron visitas a las siguientes estaciones de bombeo y plantas de tratamiento: 15 de septiembre planta de acueducto metropolitano SP3  Estacion de bombeo Dona Nidia



Estacion de bombeo Santander



Estacion de bombeo Atalaya



Estacion de bombeo de Lopez



Estación de bombeo santo Domingo



Estacion de bombeo Lomas



Estación de bombeo San Luis

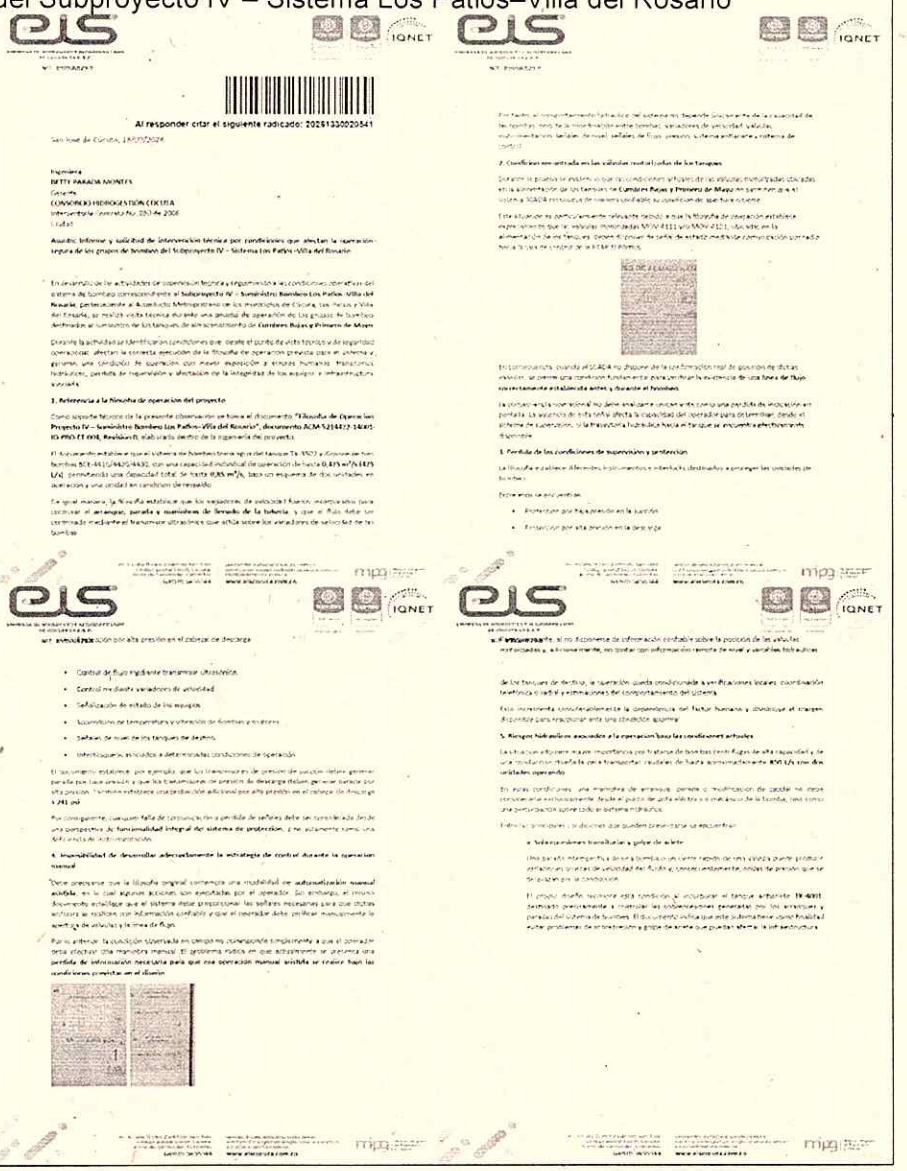


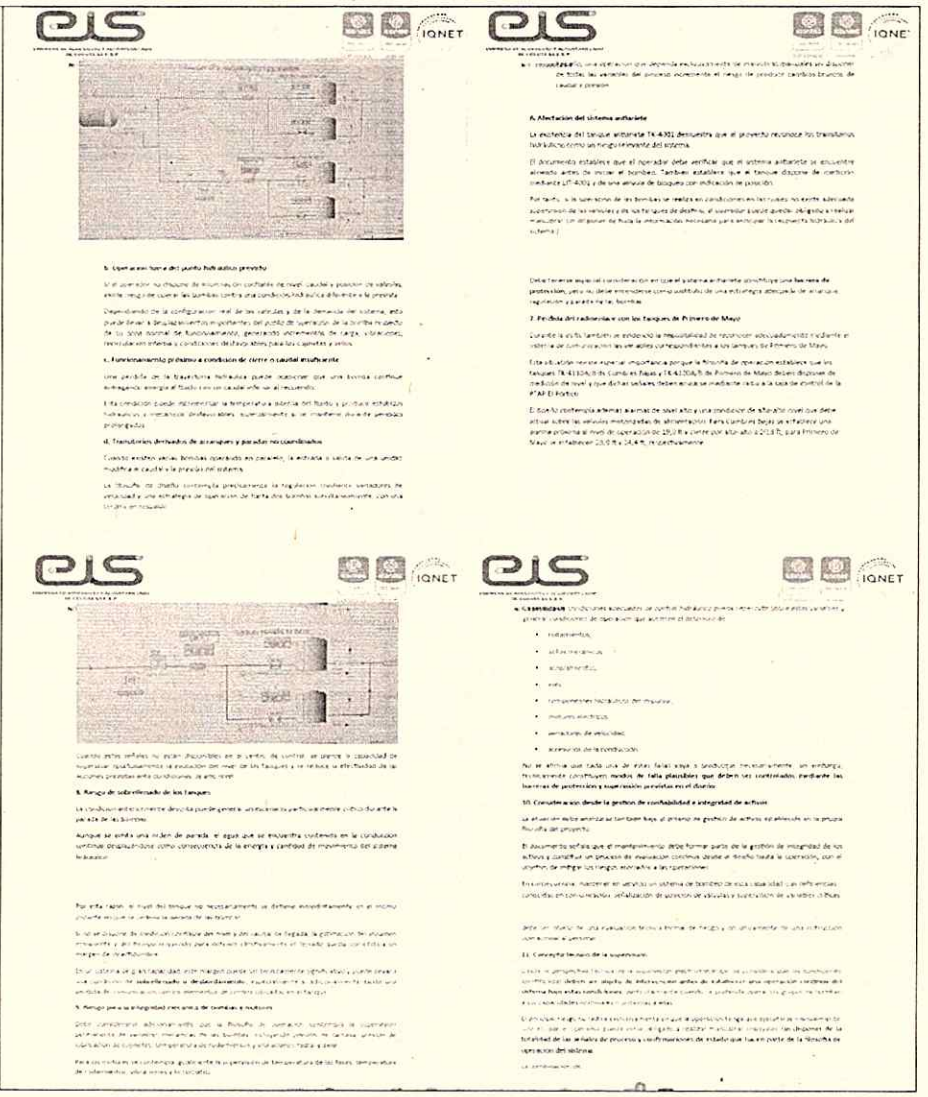
planta de acueducto metropolitano SP3

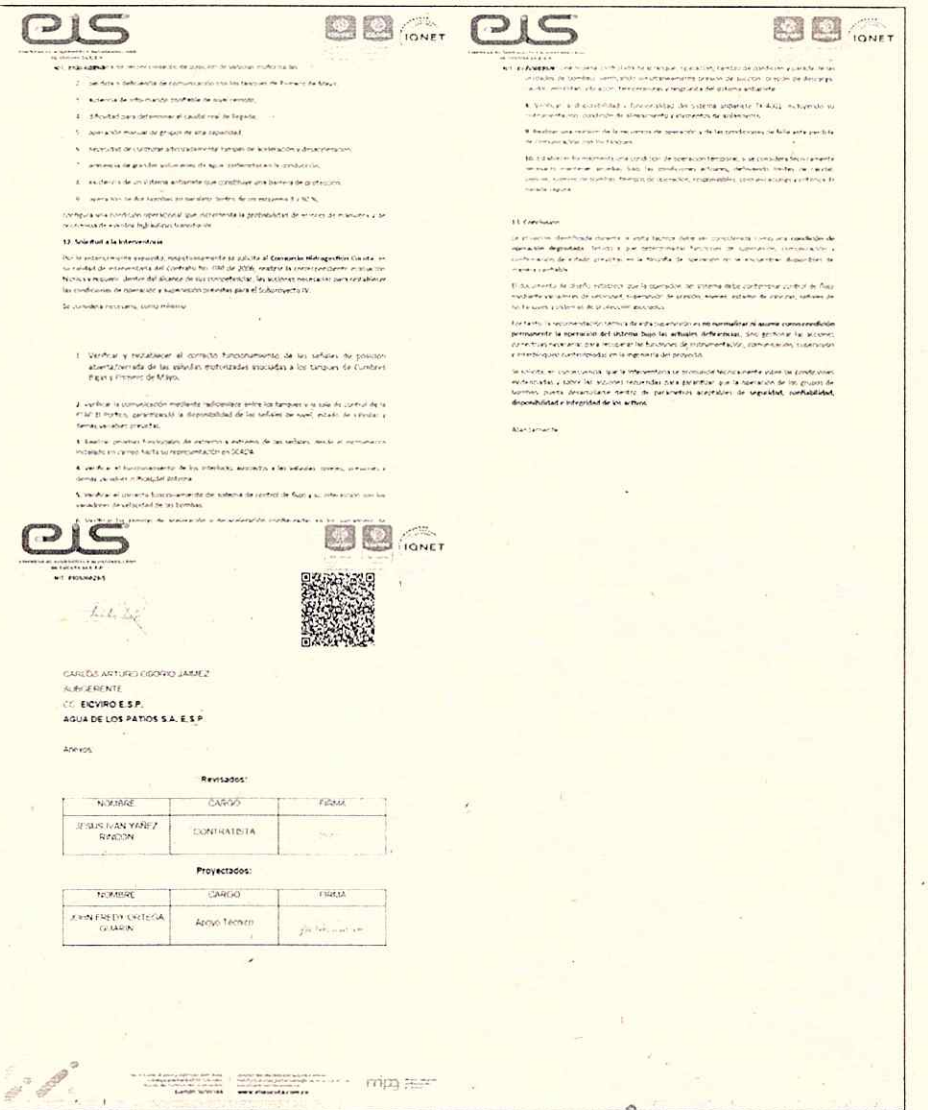


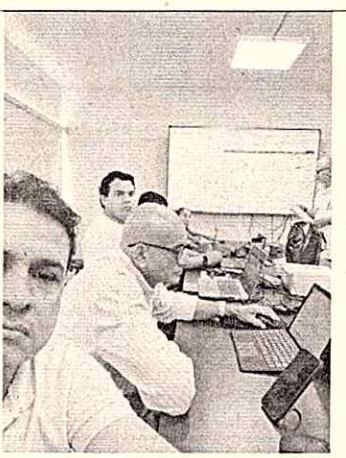
Estacion de bombeo acueducto metropolitano SP4



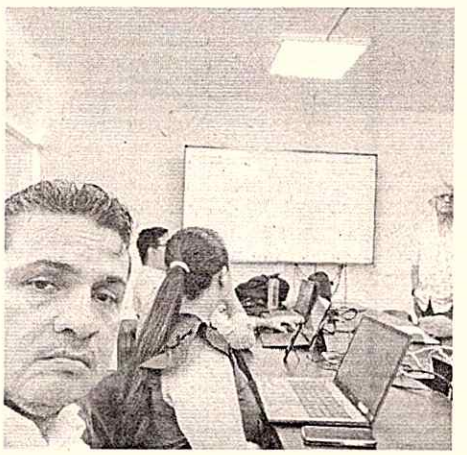
4	Apoyar la elaboración de informes técnicos, diagnósticos y recomendaciones sobre el estado de los activos mecánicos, orientados a la planeación, mejora continua y eventual recepción de bienes al finalizar el contrato de operación.	Se realizo oficio de Informe y solicitud de intervención técnica por condiciones que afectan la operación segura de los grupos de bombeo del Subproyecto IV – Sistema Los Patios–Villa del Rosario 



		
5	Participar, cuando sea requerido, en mesas técnicas, comités o reuniones institucionales, aportando criterios técnicos en materia mecánica, sin asumir funciones decisorias ni de coordinación operativa..	Se participo en mesas de seguimiento a la supervisión del contrato 030 con respecto a las actividades de seguimiento del mismo: 28 de septiembre



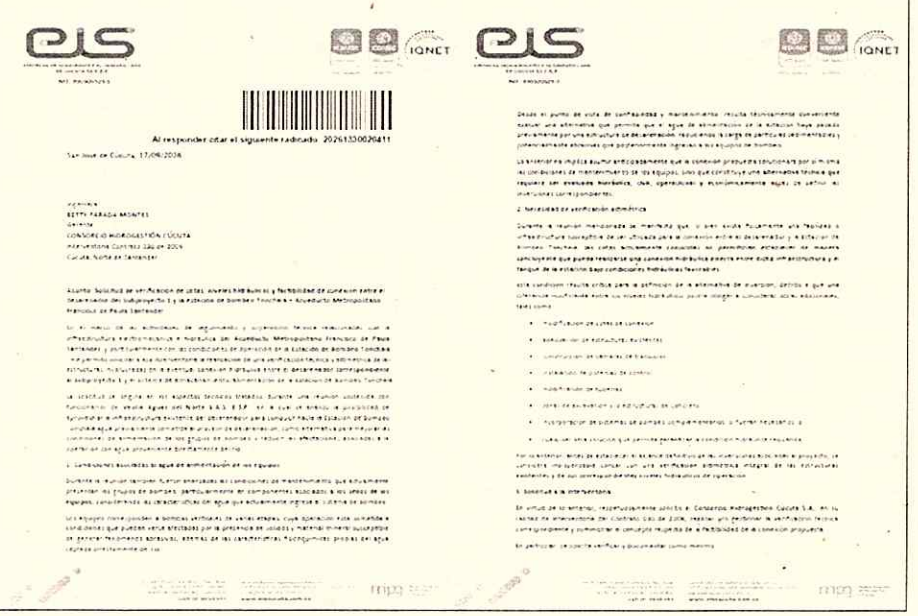
5 de octubre

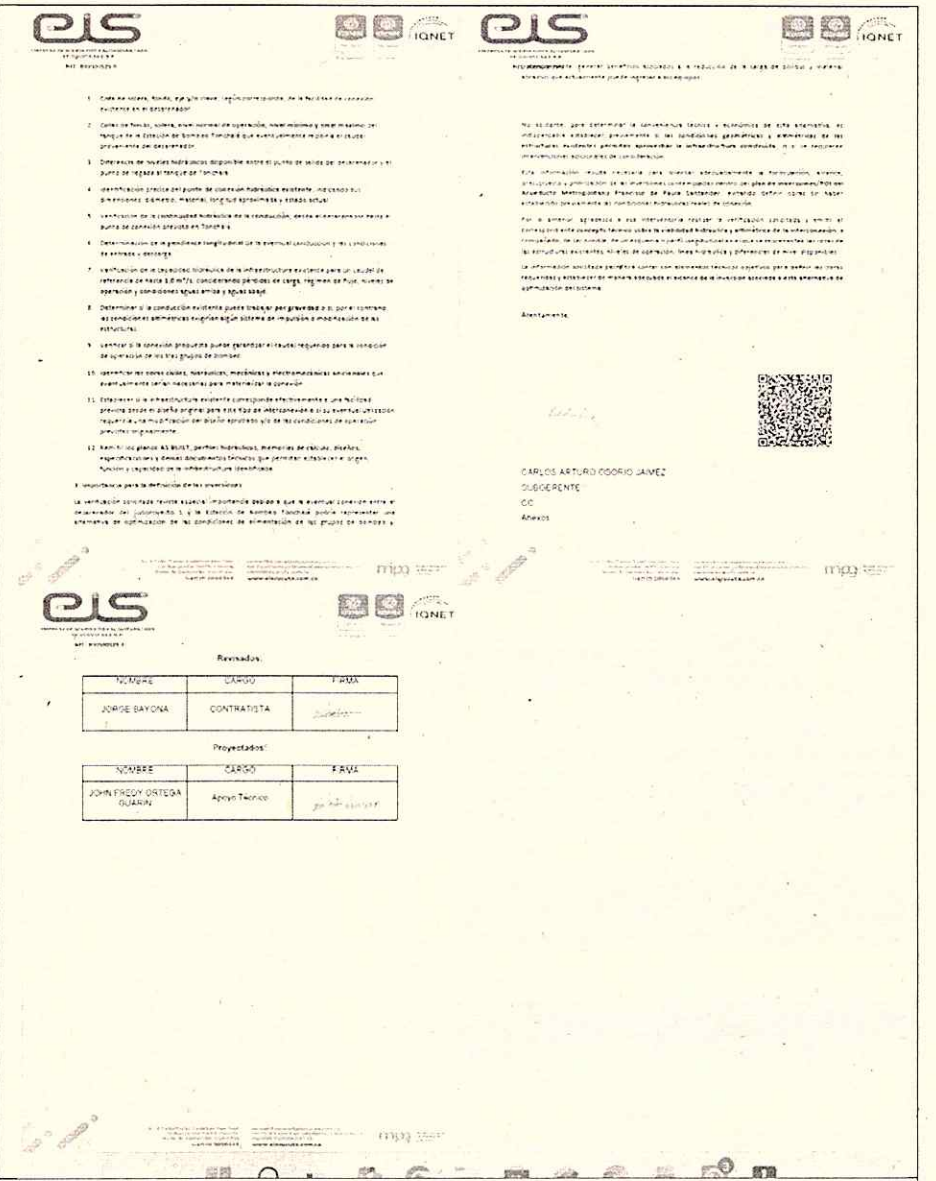


7 de octubre



6	.Apoyar técnicamente los procesos de auditoría técnica que adelante la Entidad frente al operador, en lo correspondiente a componentes mecánicos y electromecánicos, conforme a los lineamientos contractuales y normativos.	Se realizo Solicitud de informes de mantenimiento predictivo ejecutados durante la vigencia 2026 
7	.Apoyar a la Entidad en la elaboración de respuestas técnicas a las Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) que involucren aspectos mecánicos y	Durante este periodo no se recibieron solicitudes ni traslados de solicitudes para la atención de PQRS.

	electromecánicos, suministrando insumos técnicos que permitan una atención oportuna y adecuada al ciudadano...	
8	Apoyar la organización, actualización y cargue de información técnica en los sistemas institucionales dispuestos por la Entidad, conforme a las Tablas de Retención Documental y lineamientos internos.	La información pertinente a las visitas de campo se carga directamente a la plataforma que esta en comunicación con el ARGIS que es descargado en las bases de datos de entrega en los informes
9	Apoyar la identificación de oportunidades de mejora técnica en los procesos asociados a los sistemas mecánicos y electromecánicos, sin intervenir en la ejecución directa de obras, mantenimiento o actividades operativas y elaborar conceptos técnicos de apoyo cuando sean requeridos.	Se realizo Solicitud de verificación de cotas, niveles hidráulicos y factibilidad de conexión entre el desarenador del Subproyecto 1 y la estación de bombeo Tonchalá – Acueducto Metropolitano Francisco de Paula Santander 

		
10	Las demás actividades de apoyo técnico que le sean asignadas por la Entidad, siempre que guarden relación directa con su perfil profesional, el objeto del contrato y no correspondan a funciones propias del trabajador oficial.	Se participo en el la capacitación de drive en las instalaciones de la EIS CUCUTA SA ESP



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		
	0	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 11/09/2026 al 10/10/2026 propias del contrato 106-2026.

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 $ TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($3.900.000) M/CTE a los 14 días del mes de OCTUBRE 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.

Jolm fredy ortega buenin.

CONTRATISTA

SUPERVISOR DE CONTRATO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88226177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHN FREDY ORTEGA GUARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 19 APTO 211 TORRE B-CONJ BRISAS DE	TELÉFONO:	5721671
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6037082880	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	octubre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/14	NUMERO AUTORIZACIÓN:		737835565

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	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	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FECHA: DÍA: 13 MES: 10 AÑO: 2026

1. INSTRUCCIONES:

El presente formato tiene como finalidad, realizar la entrega de bienes, productos generados, documentos o archivos internos o externos como resultado de la ejecución de las actividades contractuales o que le fueron asignadas durante la ejecución del contrato o propias del desempeño del cargo, durante la relación contractual con la empresa de Acueducto y alcantarillado de Cúcuta EIS CÚCUTA SA E.S.P.

Responsabilidades de los encargados de recibir la información aquí descrita:

- Revisar detenidamente la información recibida en medio físico y/o magnético.
- Garantizar la disponibilidad, integridad y confidencialidad que aplique a la información entregada.
- Transferir la información recibida con quien sea requerido para asegurar continuidad de la ejecución de actividades.

Nota 1: Cuando algún funcionario de la Empresa, haga entrega de esta información, lo hará a través de su supervisor jerárquico.

Nota 2: Cuando el contratista no pueda entregar al líder del proceso la información descrita en la presente acta, esta información será entregada al supervisor del contrato directamente.

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA Y/O FUNCIONARIO

Nombre del funcionario o Contratista: John Fredy Ortega Guarin
Cedula De Ciudadanía: 88.226.177 de Cúcuta Teléfono: 302-369-4193

Subproceso al que pertenece o cargo: GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIÓS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES DE CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS

Contrato C.P.S No. 106 de 2026

Correo Electrónico: jhonfredyortega@outlook.com

Nota: Si es funcionario diligenciar el cargo que ocupa, contratista subproceso al que pertenece, en el espacio de contrato el funcionario no debe diligenciar.

3. ENTREGA DE DOCUMENTOS O ARCHIVOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AL SUBPROCESO DE GESTIÓN INTEGRAL Y GESTIÓN DE PLANEACIÓN (Marcar con una X).

Nombre del Plan	Si	No	Medio de Entrega
Planes de Acción			
Programa de Transparencia y Ética Pública			
Mapa de Riesgo Institucional			
Planes de mejoramiento (internos y externos)			

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Líder de Gestión Integral Nombre: Jorge Castellanos CC 1090415856	Líder de Gestión Planeación Nombre: Jorge Castellanos CC 1090415856

4. **ENTREGA AL SUBPROCESO DE GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS DE EQUIPOS DE CÓMPUTO Y/O ELEMENTOS DE OFICINA ASIGNADOS A CONTRATISTAS O FUNCIONARIOS , (Marcar con una X)**

Descripción del equipo de cómputo y/o elemento de oficina	Código de inventario	Estado del bien		Entregado	
		BUENO	MALO	SI	NO

Observaciones: El funcionario y/o Contratista deberá relacionar equipo con placa y serial el cual se encuentre usando si el caso en la tabla

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Líder de Recursos Físicos Nombre: Yakyma Serrano CC 1090430268	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

5. **ENTREGA AL PROCESO DE SOPORTE Y APOYO INFORMÁTICO DE LAS CLAVES ASIGNADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CARGO (MARCAR CON UNA X).**

Tipo de Clave	Entregada	
	Si	No
Clave del equipo de computo		X
Claves del correo institucional		X
Claves manejadas con entes externos		X
Clave SIEP	X	

Observaciones: La entrega se realiza por correo electrónico a sistemas@eiscucuta.com.co

ASI MISMO EL CONTRATISTA O FUNCIONARIO SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL SUBPROCESO EN LOS CURSOS QUE PUEDAN REALIZARSE (MARCA CON UNA X): SI X NO _____

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Líder de Soporte y apoyo informático Nombre: Vianny Karina Buitrago S CC 37397103	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

6. ENTREGA DE DOCUMENTOS O ARCHIVOS DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS DURANTE EL CONTRATO AL SUPERVISOR O SUPERIOR JERÁRQUICO (Marcar con una X).

6.1 Documentos o archivos relacionados a las actividades específicas del objeto contractual
SI _____ NO_____

N°	Nombre del archivo o Documento	Descripción	Medio de entrega	N° Folios

6.2. Entrega de carnet del funcionario o Contratista: SI_____ NO _____

Observaciones:

Revisado y aprobado
Supervisor del Contrato Nombre: CARLOS ARTURO OSORIO JAIMEZ CC 13.456.955.

7. EL CONTRATISTA O FUNCIONARIO REALIZAR ENTREGA DE DOCUMENTOS EN EL FORMATO DE INVENTARIO ÚNICO DOCUMENTAL, EN EL SUBPROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL (MARCAR CON UNA X):

SI_____ **NO** X

Observaciones:

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
	Firma
Líder de Gestión Documental Nombre: Darly Tarazona CC 60.376.053 de Cúcuta	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

8. EL CONTRATISTA O FUNCIONARIO NO PRESENTA PQRS PENDIENTES DE DAR RESPUESTA (MARCAR CON UNA X):

SI_____ **NO** _____

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Líder de Gestión PQRS Nombre: Juan Carlos Luna Góng CC 13270379	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

9. CONTRATISTA O FUNCIONARIO SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL SUBPROCESO DE TALENTO HUMANO (MARCA CON UNA X): SI _____ NO _____

Revisado y aprobado	Revisado y aprobado
Líder de Gestión de Talento Humano Nombre: 1094249003 CC Nauls Osorio Ariza	Supervisor (Cuando aplique) Nombre: CC

John Fredy Ortega Guarin

John Fredy Ortega Guarin
C.C 88.226.177 de Cucuta