DATOS GENERALES

ACTA PARCIAL No.	**1**	**FECHA**	03 - Marzo - 2026		
			DÍA	**MES**	**AÑO**
101.19.11.024	**101.19.11.024**	**FECHA**	23 - ENERO - 2026		
			DÍA	**MES**	**AÑO**
TIPO CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS				

RESPONSABILIDAD

1). Mediante la suscripción del presente formato de cobro, el contratista y supervisor del Contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.
2) El supervisor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en este formato de pago sea la correcta y como prueba de ello se firma la misma.

PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO	20%	
OBJETO.	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL A LA SEDE ADMINISTRATIVA Y BODEGA A LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS PAZ DE ARIPORO S.A E.S.P.	
VALOR INICIAL.	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	$13.500.000
VALOR ADICIÓN.	N/A	$ 00
VALOR TOTAL.	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	$13.500.000
VALOR ANTICIPO	N/A	$ 00
FORMA DE PAGO	La Empresa cancelará el valor del presente contrato mediante; Cuatro (04) actas parciales de ejecución a razón de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.700.000.) cada una, previa presentación del informe de ejecución de actividades con los soportes respectivos a la supervisión, y constancia de pagos de aportes al sistema de seguridad social; quien expedirá la respectiva acta de amortización pecuniaria, y Un (1) acta final por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.700.000.) previa verificación de cumplimiento, mediante la presentación del informe de ejecución de actividades con los soportes respectivos a la supervisión, suscripción de las actas de terminación y liquidación, y las constancias de pago de las obligaciones de seguridad social integral, de acuerdo a la normatividad vigente..	

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.	**CDP NÚMERO.**	**FECHA.**	**VALOR DISPUESTO.**
	20260041	13 – ENERO – 2026	$ 13.500.000
CDP ADICIONAL.	**CDP NÚMERO.**	**FECHA.**	**VALOR DISPUESTO.**
	N/A	N/A	N/A
RESERVA PRESUPUESTAL.	**CRP NÚMERO.**	**FECHA.**	**VALOR RESERVA.**
	20260036	23 – ENERO – 2026	$ 13.500.000
RP ADICIONAL	**CRP NÚMERO.**	**FECHA.**	**VALOR RESERVA.**
	N/A	N/A	N/A
PLAZO.	N/A - #	SEIS - 06	N/A -
	DÍAS	**MESES**	**AÑOS**
FECHA ACTA DE INICIO.	VEINTISIETE - 27	ENERO - 01	DOS MIL VEINTISEIS - 2026
	DÍA	**MES**	**AÑO**

FECHA TERMINACIÓN INICIAL.	VEINTISEIS	-	26	JUNIO	-	06	DOS MIL VEINTISEIS	-	2026		
	DÍA			**MES**			**AÑO**				
MODIFICACIONES											
PLAZO DE SUSPENSION	N/A	-	#	N/A	-	#	N/A	-	#		
	DÍAS			**MESES**			**AÑOS**				
FECHA DE SUSPENSION	N/A	-	#	N/A	-	#	N/A	-	#		
	DÍAS			**MESES**			**AÑOS**				
FECHA DE REANUDACION	N/A	-	#	N/A	-	#	N/A	-	#		
	DÍAS			**MESES**			**AÑOS**				
PLAZO PRORROGA	N/A	-	N/A	N/A	-	N/A	N/A	-			
	DÍA			**MES**			**AÑO**				
FECHA PRORROGA	N/A	-	#	N/A	-	#	N/A	-	#		
	DÍAS			**MESES**			**AÑOS**				
FECHA TERMINACIÓN FINAL.	VEINTISEIS	-	26	JUNIO	-	06	DOS MIL VEINTISEIS	-	2026		
	DÍA			**MES**			**AÑO**				

PERIODO DE COBRO PARCIAL.	**No. 1**	**DESDE.**			**HASTA.**		
		27 - ENERO - 2026			26 - FEBRERO - 2026		
		DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**

En la Oficina del grupo administrativo y financiero a los tres (03) días del mes de marzo de 2026, se reunieron se reunieron se reunieron **CARMEN MIREYA GERONIMO JASPE** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. CC 47.395.444 expedida en paz de Ariporo-Casanare en calidad del contratista y **YULIETH YISELA AVENDAÑO OCHOA,** Jefe del grupo administrativo y financiero, con el fin suscribir la presente acta parcial teniendo en cuenta que se cumplió con las condiciones establecidas en el contrato por parte del contratista, así como el pago de los aportes al sistema de seguridad social correspondientes al mes de enero de 2026, de los cuales el suscrito supervisor verificó que se encuentran correctamente liquidado y pagado conforme la normatividad vigente.

TIPO DE APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.	**PERIODO**	**PLANILLA No.**	**VALOR APORTE**
PENSIÓN.	ENERO	4643556126	$37.600
SALUD.			$29.400
A.R.L.			$5.800
CCF			$ 0
OTROS			$ 0
TOTAL, APORTES			**$ 72.800**

ESTADO FINACIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	**DEBITO**	**CREDITO**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 13.500.000	
VALOR ACTA PARCIAL		$ 2.700.000
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 0
SALDO POR EJECUTAR		$ 10.800.000
SUMAS IGUALES	**$13.500.000**	**$13.500.000**

EJECUCION ANTICIPO		
CONCEPTO	**DEBITO**	**CREDITO**
VALOR ANTICIPO	N/A	N/A
VALOR AMORTIZADO	N/A	N/A
VALOR A AMORTIZAR PRESENTE ACTA	N/A	N/A
VALOR POR AMORTIZAR	N/A	N/A
SUMAS IGUALES	**N/A**	**N/A**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron	**03 de marzo 2026**
EL SUPERVISOR. Yulieth Avendaño O **YULIETH YISELA AVENDAÑO OCHOA** Jefe Grupo Administrativo Y Financiero	**EL CONTRATISTA.** Carmen Mireya Geronimo **CARMEN MIREYA GERONIMO JASPE** CC. 47.395.444 Expedida en paz de Ariporo

PAZ DE ARIPORO S.A. E.S.P
Nit: 844001357-0
Dirección: Carrera 11 Nº. 8 – 06, Código Postal 852030
Horario de atención: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m
Recaudo: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 12:00 m. y de 2:00 pm a 4:30 pm
Teléfono móvil: 3227537316
Email: contactenos@pzasaesp.gov.co
Web: http://www.pzasaesp.gov.co/

COMPROBANTE DE CAUSACION DE COMPROMISOS

Comprobante N°	Fecha
7 - 1014326	03/03/2026

Pagado A: 47395444 - GERONIMO JASPE CARMEN MIREYA

Forma de Pago: TRANSFEREN/2026

Documentos Relacionados: RP: 20260036/2026 - CDP: 20260041/2026

Por Concepto De:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL A LA SEDE ADMINISTRATIVA Y BODEGA A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS PAZ DE ARIPORO S.A. E.S.P. CTA COBRO No.1

Item	Cuenta	Nombre Cuenta	Debitos	Creditos
1	51118002	Servicios asistenciales - administrativo	$2,700,000.00	$0.00
2	24905502	Servicios asistenciales	$0.00	$2,700,000.00
		SUMAS IGUALES -->	**$2,700,000.00**	**$2,700,000.00**

DIANA PAOLA GUZMAN
CONTADOR

Elaboró: GUZMAN MONROY DIANA PAOLA

PAZ DE ARIPORO S.A. E.S.P
Nit: 844001357-0
Dirección: Carrera 11 Nº. 8 – 06, Código Postal 852030
Horario de atención: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m
Recaudo: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 12:00 m. y de 2:00 pm a 4:30 pm
Teléfono móvil: 3227537316
Email: contactenos@pzasaesp.gov.co
Web: http://www.pzasaesp.gov.co/

COMPROBANTE DE PAGOS

Comprobante N°	Fecha
2 - 1014326	04/03/2026

Pagado A: 47395444 - GERONIMO JASPE CARMEN MIREYA

Forma de Pago: TRANSFEREN/2026

Documentos Relacionados: RP: 20260036/2026 - CDP: 20260041/2026

Por Concepto De:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL A LA SEDE ADMINISTRATIVA Y BODEGA A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS PAZ DE ARIPORO S.A. E.S.P. CTA COBRO No.1

Item	Cuenta	Nombre Cuenta	Debitos	Creditos
1	24905502	Servicios asistenciales	$2,700,000.00	$0.00
2	11100603	Banco Bbva N. 7010687-5	$0.00	$2,700,000.00
		SUMAS IGUALES -->	**$2,700,000.00**	**$2,700,000.00**

Yulieth Avendaño O.
YULIETH YISELA AVENDAÑO OCHOA
JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

MAGDALENA CRISTANCHO CHAVEZ
ORDENADOR DEL GASTO

CARMEN MIREYA GERONIMO
BENEFICIARIO

Elaboró: FORERO GODOY RONALD ANDRES

PAZ DE ARIPORO S.A. E.S.P
Nit: 844001357-0
Dirección: Carrera 11 N°. 8 – 06, Código Postal 852030
Horario de atención: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m
Recaudo: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 12:00 m. y de 2:00 pm a 4:30 pm
Teléfono móvil: 3227537316
Email: contactenos@pzasaesp.gov.co
Web: http://www.pzasaesp.gov.co/

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR.

RESOLUCIÓN DIAN No. DEL AUTORIZA DEL **DOCS 923** AL **DOCS 5000**

No. Consecutivo DIAN

939

1. DATOS BENEFICIARIO

Nit/Cedula	Nombre	Tipo Identificación
47395444-2	GERONIMO JASPE CARMEN MIREYA	Cédula de ciudadanía

Telefono	Dirección
320613731	PAZ DE ARIPORO

CONCEPTO DE PAGO	Valor a Pagar
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL A LA SEDE ADMINISTRATIVA Y BODEGA A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS PAZ DE ARIPORO S.A. E.S.P. CTA COBRO No.1	2,700,000

2. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	RP	Unidad	Rubro	Nombre Rubro	Valor
20260041	RP: 20260036	SERV	2.1.2.2.9	Otras adquisiciones de Servicios (FF: ICLD)	2,700,000
				TOTAL	**2,700,000**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
51117901	Honorarios	000 VARIOS	2,700,000	0
24905401	Honorarios	000 VARIOS	0	2,700,000

ORDENADOR DEL GASTO