San Juan Girón, 04 de marzo de 2026

Ingeniero,
JAVIER EDUARDO RODRIGUEZ ACEVEDO
Director Operativo, Girón S.A.S. E.S.P.
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS GIRON S.A.S. E.S.P.

Ref: Remisión de documentos CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO No. 005 DE 2026

De manera atenta, me permito remitir a su despacho los documentos del contrato con referencia, cuyo objeto es: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN TODO LO RELACIONADO CON LA GESTION DOCUMENTAL QUE SE ADELANTE EN VENTANILLA UNICA Y EN CADA UNA DE LAS DIRECCIIONES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS S.A.S. E.S.P." Para su digitalización y archivo

- Carta de presentación.
- Cuenta de cobro No. 01.
- Informe del contratista No. 01.
- Planilla y pago de aportes a la seguridad social.
- Certificación bancaria.
- RUT.
- Certificado tributario.

Atentamente,

DAIRA PERTUZ

DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ

C.C 1.066.732.507

CONTRATISTA

San Juan Girón, 04 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 1

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS GIRON S.A.S. E.S.P.

NIT. 901.254.325-7

DEBE A:

DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ , Con cedula de ciudadanía **1.066.732.507** de Girón-Santander la suma de **DOS MILLONES MCTE: ($2.000.000)** por concepto de **ACTA No 1** del contrato **No 005-2026**; correspondiente al periodo comprendido entre el **29 de enero del 2026 al 28 de febrero del 2026**; que tiene como objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN TODO LO RELACIONADO CON LA GESTION DOCUMENTAL QUE SE ADELANTE EN VENTANILLA UNICA Y EN CADA UNA DE LAS DIRECCIONES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS S.A.S. E.S.P."

DAIRA PERTUZ

DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ

C.C 1.066.732.507 DE GIRON

CONTRATISTA

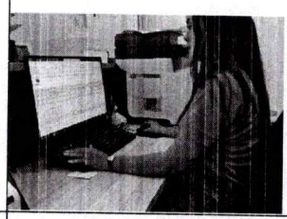
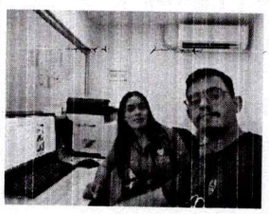
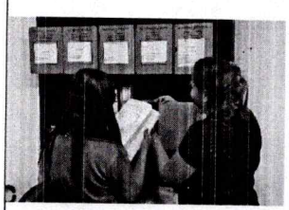
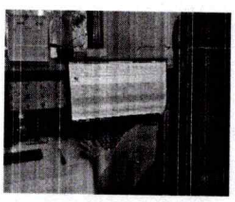
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PUBLICOS APOYO No. 005 DE 2026

Supervisor
JAVIER EDUARDO RODRIGUEZ ACEVEDO
DIRECCIÓN OPERATIVA
GIRÓN S.A.S. E.S.P

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el **29 DE ENERO DE 2026 Y EL 28 DE FEBRERO DE 2026**, en los siguientes términos:

FECHA DE PRESENTACIÓN	**04 DE MARZO DE 2026**
NÚMERO DE INFORME	**01**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No. DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Apoyar al proceso de radicación, sistematización, foliación y escáner de las diferentes PQRS, garantizando su custodia y cuidado	Se radico oficios de entrada y salida dentro del periodo reportado. Apoye con el proceso de contratos de la Dirección Administrativa y jurídica, garantizando su custodia y cuidado	
2	Realizar el seguimiento y control permanente de los términos para dar respuesta a diferentes PQRS garantizando su respuesta dentro de los términos de la ley 1755 del 2015 ley 142 de 1994	Realice el seguimiento y control de los PQRS que ingresan a la Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios, durante el periodo del 29 de enero del 2026 al 28 de febrero del 2026, dentro de los términos de la ley 1755 del 2015 y lay 142 de 1994	
3	Apoyar los procesos de gestión documental que se desarrollen en el cumplimiento del plan de archivo-PINAR, en cada una de las direcciones de la entidad	Apoye a la Dirección operativa en la organización de archivo correspondiente a vinculaciones y nueva contratación.	
4	Alimentar de manera constante la base de datos referente a las diferentes vinculaciones, disponibilidades y/o matriculas. La cual deberá ser reportada a la dirección operativa cuando esta se requiera	Desde el periodo del 29 de enero del 2026 al 28 de febrero del 2026, se alimenta de manera constante la base de datos, referente a nuevas vinculaciones.	

5	Las demás actividades que garanticen la óptima y eficaz ejecución del objeto contractual	Apoyo en la actividad capacitación e inducción SST Apoyo en las diferentes reuniones o capacitaciones que se realizan en Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios,	**S.A.S. E.S.P - Inducción y Reinducción - SGSST** "Muchas gracias por completar esta evaluación de inducción o reinducción. Valoramos mucho tu tiempo y tus respuestas serán de gran utilidad para nuestro SGSST." "Cuentas con bases sólidas en SST para transformar la seguridad de tu equipo."

Para constancia se firma en Girón, Santander, a los cuatro **(04) días del mes de marzo del dos mil veintiséis (2026)**

DAIRA PERTUZ
CONTRATISTA
DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ
C.C 1.066.732.507

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 01 DEL CONTRATO No 005 DE 2026

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO		
CONTRATO No. Y FECHA:				005-2026 DEL 28 DE ENERO 2026		
CONTRATISTA:				DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ		
DOCUMENTO:				C.C 1.066.732.507		
OBJETO:				PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN TODO LO RELACIONADO CON LA GESTION DOCUMENTAL QUE SE ADELANTE EN VENTANILLA UNICA Y EN CADA UNA DE LAS DIRECCIONES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS SAS ESP		
VALOR INICIAL:				ONCE MILLONES M/CTE ($11.000.000)		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS A PARTIR DE LA SUSCRPCION DEL ACTA DE INICIO		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				DIRECTOR OPERATIVO JAVIER EDUARDO RODRIGUEZ ACEVEDO		
FECHA DE INICIACIÓN:				29 DE ENERO 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN	**N°**	**N°**	**N° N°**	No Aplica		
ACTA DE REINICIACIÓN	**N°**	**N°**	**N° N°**	No Aplica		
FECHA DE TERMINACIÓN:				13/07/2026		
NUEVA FECHA DE TERMINACION				N/A		
MUNICIPIO:				GIRÓN, SANTANDER		
OFICINA GESTORA:				DIRECCIÓN OPERATIVA		
VALOR A PAGAR				DOS MILLONES ($2.000.000)		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 29-ENERO-2026		HASTA: 28-FEBRERO-2026

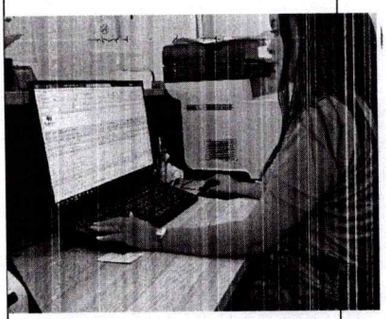
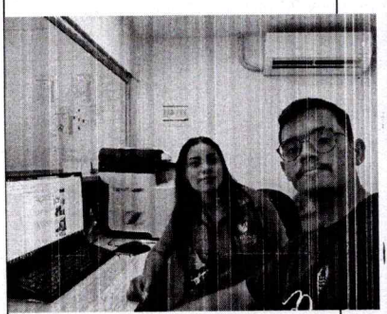
Con base en los informes presentados por el contratista **DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ** respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de GIRÓN S.A.S. E.S.P., tomando como base la presente acta o informe de recibo **No. 01** por valor de $ **2.000.000**

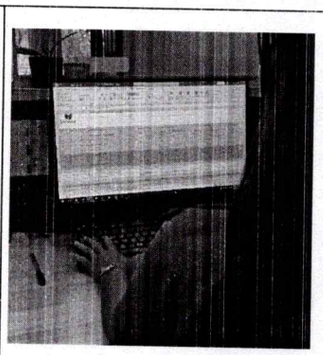
CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

Girón E.S.P
Empresa de Servicios Públicos de Girón s.a.s / e.s.p.

INFORME PARCIAL No1

No. DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Apoyar al proceso de radicación, sistematización, foliación y escáner de las diferentes PQRS, garantizando su custodia y cuidado	La contratista radico oficios de entrada y salida dentro del periodo reportado. Apoyo con el proceso de contratos de la Dirección Administrativa y jurídica, garantizando su custodia y cuidado	se anexa registro fotográfico como evidencia. 
2	Realizar el seguimiento y control permanente de los términos para dar respuesta a diferentes PQRS garantizando su respuesta dentro de los términos de la ley 1755 del 2015 ley 142 de 1994	La contratista realizo el seguimiento y control de los PQRS que ingresan a la Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios, durante el periodo del 29 de enero del 2026 al 28 de febrero del 2026, dentro de los términos de la ley 1755 del 2015 y lay 142 de 1994	Se anexa registro fotográfico del contratista 
3	Apoyar los procesos de gestión documental que se desarrollen en el cumplimiento del plan de archivo-PINAR, en cada una de las direcciones de la entidad	La contratista poyo a la Dirección operativa en la organización de archivo correspondiente a vinculaciones y nueva contratación.	Se anexa registro 
4	Alimentar de manera constante la base de datos referente a las diferentes vinculaciones, disponibilidades y/o matriculas. La cual deberá ser reportada a la dirección operativa cuando esta se requiera	El contratista desde el periodo del 29 de enero del 2026 al 28 de febrero del 2026, alimenta de manera constante la base de datos, referente a nuevas vinculaciones.	

			
5	Las demás actividades que garanticen la óptima y eficaz ejecución del objeto contractual	El contratista apoyo en la actividad capacitación e inducción SST Apoyo en las diferentes reuniones o capacitaciones que se realizan en Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios,	Se anexa registro fotográfico donde el contratista apoya actividad realiza en la empresa de servicios públicos Girón S.A.S el **S.A.S. E.S.P - Inducción y Reinducción - SGSST** "Muchas gracias por completar esta evaluación de inducción o reinducción. Valoramos mucho tu tiempo y tus respuestas serán de gran utilidad para nuestro SGSST" "Cuentas con bases sólidas en SST para transformar la seguridad de tu equipo."

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a la Afiliación y a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A Continuación, se relacionan los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	**Periodo de cotización**	**ENERO 2026**	**FEBRERO 2026**
	Fecha de pago	02/03/2026	02/03/2026
	N° de Planilla	61317695	61317969
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905	1.750.905
	Valor cotizado	$14.900	$218.900
	EPS	NUEVA EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	**Periodo de cotización**	**ENERO 2026**	**FEBRERO 2026**
	Fecha de pago	02/03/2026	02/03/2026
	N° de Planilla	61317695	61317969
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905	1.750.905
	Valor cotizado	$19.100	$280.200
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	COLPENSIONES

APORTE A.R.L.	**Periodo de cotización**	**ENERO 2026**	**FEBRERO 2026**
	Fecha de pago	02/03/2026	02/03/2026
	N° de Planilla	61317695	61317969
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905	1.750.905
	Valor cotizado	$1.400	$18.300
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A	N/A
	I.C.B.F.	N/A	N/A
	Caja de Compensación	N/A	N/A

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Girón, a los CUATRO **(04) días del mes de MARZO de 2026**

JAVIER EDUARDO RODRIGUEZ ACEVEDO
DIRECTOR OPERATVO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1066732507	DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ	Cra 27 # 33-35 Giron	3163740085	dairapertuz091@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	GIRÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61317695	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$0	$35.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	14.600	0		0		0	27	300	0	14.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	18.700	0	0	0	0	27	400	0	19.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.300				1.300	27	100	1.400			13	1.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	27	0	0	0
ICBF				
0	27	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	14.600	14.900
Pensión	1	18.700	19.100
Riesgos Laborales	1	1.300	1.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	34.600	35.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1066732507	DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ		Cra 27 # 33-35 Giron	3163740085	dairapertuz091@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	GIRÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61317695	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$0	$35.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Extranjero	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1066732507	PERTUZ HERNANDEZ DAIRA YULIETH	59	0		N	X																	25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS041	116.727	2	14.600	14-23	116.727	2	2	1.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Pago en

Compensar-oi

¿Cuánto?

$ 35.400,00

Fecha

02 de marzo de 2026 a las 03:34 p. m.

Referencia

M15140111

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1066732507	DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ	Cra 27 # 33-35 Giron	3163740085	dairapertuz091@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	GIRÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61317969	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$517.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1066732507	DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ		Cra 27 # 33-35 Giron	3163740085	dairapertuz091@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	GIRÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61317969	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$517.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Ritmo	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1066732507	PERTUZ HERNANDEZ DAIRA YULIETH	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

← Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Compensar-oi

¿Cuánto?
$ 517.400,00

Fecha
02 de marzo de 2026 a las 03:32 p. m.

Referencia
M15061499

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

ACTA DE PAGO PARCIAL N 01

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO		
CONTRATO N°. Y FECHA:				005-2026 DEL 28 DE ENERO 2026		
CONTRATISTA:				DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ		
DOCUMENTO:				C.C 1.066.732.507		
OBJETO:				PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN TODO LO RELACIONADO CON LA GESTION DOCUMENTAL QUE SE ADELANTE EN VENTANILLA UNICA Y EN CADA UNA DE LAS DIRECCIONES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS SAS ESP		
VALOR INICIAL:				ONCE MILLONES M/CTE ($11.000.000)		
VALOR ADICIONAL No 1:				N/A		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:				ONCE MILLONES M/CTE ($11.000.000)		
PLAZO INICIAL:				CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DIAS A PARTIR DE LA SUSCRPCION DEL ACTA DE INICIO		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
ANTICIPO (%)				N/A		
SUPERVISOR				DIRECTOR OPERATIVO JAVIER EDUARDO RODRIGUEZ ACEVEDO		
FECHA DE INICIACION:				29 DE ENERO 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN	**N°**	**N°**	**N° N°**	No Aplica		
ACTA DE REINICIACIÓN	**N°**	**N°**	**N° N°**	No Aplica		
FECHA DE TERMINACIÓN:				13/07/2026		
PRÓRROGA No. 1:				N/A		
NUEVA FECHA TERMINACIÓN:				N/A		
MUNICIPIO:				GIRON – SANTANDER		
OFICINA GESTORA:				DIRECCION OPERATIVA		
VALOR A PAGAR:				DOS MILLONES M/CTE ($2.000.000)		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: **29-01-2026**	HASTA: **28-02-2026**	

En Girón, a los **CUATRO (04)** días del mes de **MARZO** de **2026,** se reunieron, el **ING. JAVIER EDUARDO RODRIGUEZ ACEVEDO** en calidad de Supervisor; **y DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ** quien comparece en nombre propio como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de **Pago parcial No. 01** correspondiente al periodo **(29-01-2026 AL 28-02-2026)** del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe de Actividades, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR DEL CONTRATO	**$11.000.000**	
VALOR PAGADO ACTA No 1		**$2.000.000**
SALDO POR EJECUTAR		**$9.000.000**
TOTAL	**$11.000.000**	**$11.000.000**

SON: DOS MILLONES M/CTE ($2.000.000)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los **CUATRO (04) DIAS DEL MES DE MARZO DE 2026.**

DAIRA PERTUZ

JAVIER EDUARDO RODRIGUEZ ACEVEDO
SUPERVISOR

DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ
CONTRATISTA

Girón E.S.P. Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios Girón SAS ESP	**EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS GIRÓN S.A.S. E.S.P.**	Código:	
		Versión	
		Fecha de Aprobación:	
		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
		Proceso: Trámite cuenta de cobro	

ORDEN DE PAGO

Fecha: 4-MARZO-2026		**Hora:**		**Evidencias:**	**SI**	**X**	**FOLIOS:**			
BENEFICIARIO:	DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ									
C.C. o NIT:	C.C 1.066.732.507									
VALOR EN PESOS:	$ 2.000.000			**VALOR EN LETRAS:**		DOS MILLONES M/CTE				
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No. 005-2026	Fecha:	28/01/2026	
	Adicional		Otro					Fecha:		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN TODO LO RELACIONADO CON LA GESTION DOCUMENTAL QUE SE ADELANTE EN VENTANILLA UNICA Y EN CADA UNA DE LAS DIRECCIONES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS SAS ESP					**NÚMERO SSEPI (Para proyectos de Inversión)**					
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:			X	Certificación Bancaria:	X	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra		N/A	
	Entrada a Almacén:		N/A	Reembolso de Caja Menor:		N/A	Resolución:		N/A	
	Otros (Describir):									
CDP No.	26-00012	**RP No.**	**26-0025**	**Rubro Presupuestal:**		2.1.2.02.02.008.05		**Vigencia:**	2026	
Periodo a cobrar	29-ene-26		28-feb-26	Acta:	X	Parcial:	X	1		
				Informe de Supervisión:	X	Final:				
CONCEPTO:	Anticipo			Desembolso		Pago Anticipado				

RESPONSABLES:

DAIRA PERTUZ

DAIRA YULIETH PERTUZ HERNNADEZ
C.C.1.066.732.507
Contratista

JAVIER EDUARDO RODRIGUEZ ACEVEDO
DIRECTOR OPERATIVO
SUPERVISOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141175774401

(415)7707212489984(8020) **000014117577440 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 6 7 3 2 5 0 7	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 6 7 3 2 5 0 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Girón 3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PERTUZ	HERNANDEZ	DAIRA	YULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Girón 3 0 7

41. Dirección principal
CR 27 # 33 - 35 CA

42. Correo electrónico dairapertuz091@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 3 7 4 0 0 8 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 5 0 3 1 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PERTUZ HERNANDEZ DAIRA YULIETH

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 03-03-2026 04:53:20PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Girón, 04 de marzo de 2026

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

(Ley 2010 de 27 de diciembre de 2019 para efectos de Retención en la Fuente e IVA)

Yo **DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ** identificada con cédula de ciudadanía No 1.066.732.507 expedida en Girón, en calidad de contratista de las Empresa de servicios públicos Domiciliarios GIRON S.A.S. E.S.P. bajo el contrato No. 005 – 2026 cuyo objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN TODO LO RELACIONADO CON LA GESTION DOCUMENTAL QUE SE ADELANTE EN VENTANILLA UNICA Y EN CADA UNA DE LAS DIRECCIIONES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS S.A.S. E.S.P. el cual comprende un periodo desde 29 de enero de 2026 hasta 28 de febrero de 2026 para efectos de dar cumplimiento en el artículo 383 del estatuto tributario Nacional, modificado por el Art 42 de la Ley 2010 de diciembre 27 de 2019, certificado bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior:

   SI ( ) NO (x)

2. Es responsable de IVA, conforme a la Ley 2010 de diciembre 27 de 2019. Art 4 parágrafo 3 literal 5 y 6.- "*5. Que no hayan celebrado en el año inmediatamente anterior ni en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igualo superior a 3.500 UVT. 6.Que el monto de sus consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año anterior o durante el respectivo año, provenientes de actividades gravadas con el impuesto sobre las ventas - IVA, no supere la suma de 3.500 UVT.*"

   SI ( ) NO (x)

NOTA: Si dentro de un mes he contratado y/o vinculado a 2 o más trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar a la Dirección Financiera para que aplique las Tarifas Generales que emana la Ley 2010 de diciembre 27/2019.

Cordialmente,

DAIRA PERTUZ

DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ
C.C. 1.066.732.507 de Girón.
Contratista.

Certificación
Bancaria

Martes, 03 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DAIRA YULIETH PERTUZ HERNANDEZ identificado(a) con CC 1066732507, 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	79683410328	2025-04-30	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.

Bancolombia

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

06 03 2026 **1,979,000.00**

PERTUZ HERNANDEZ DAIRA YULIETH

UN MILLóN NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS m/cte**********

Banco : BANCO DAVIVIENDA **Cuenta No :** 0422 0001 9851 **Doc. Pago :**PAGO-OP-70

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS GIRÓN SAS ESP

Cra 22 C 16 02 Urbanización Portal Campestre II Girón - Santander
NIT. 901254325-7
GIRON

COMPROBANTE DE EGRESO 26-00090

Beneficiario : PERTUZ HERNANDEZ DAIRA YULIETH

Nit : 1066732507 -

Concepto : OP 26-00070, CP 26-00025, CD 26-00012, SE EXPIDE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA LA CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN TODO LO RELACIONADO CON LA GESTION DOCUMENTAL QUE SE ADELANTE EN VENTANILLA UNICA Y EN CADA UNA DE LAS DIRECCIONES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS GIRON S.A.S E.S.P.CONTRATO CPS 005-2026- PAGO CTA 01

Valor Egreso : 1,979,000.00 **Orden :** OP:26-00070

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
24010101	Bienes y servicios	1,979,000.00	0.00
11100616	Cta Ahorro Davivienda No.0422 0001 9851 Recaudo Alcantarillado	0.00	1,979,000.00
	TOTALES	**1,979,000.00**	**1,979,000.00**

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

Valor de la cuenta sin iva	0.0	0.00	2,000,000.00
Rete ICA Servicios 10*1000	10.0	2,000,000.00	20,000.00
Sobretasa Bomberil	5.0	2,000,000.00	1,000.00
		Total Descuento	**21,000.00**

NIT	BENEFICIARIO	VALOR NETO	DOC. PAGO	FIRMA
01066732507	PERTUZ HERNANDEZ DAIRA YULIETH	1,979,000.00	PAGO-OP-70	DI
	TOTAL	**1,979,000.00**		

CAROLINA URIBE LIZARAZO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Registrado por : blanca cecilia garcia diaz