## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL No. | 2 | FECHA | 23 | - ENERO | - 2026 |
| | | | DÍA | MES | AÑO |
| CONTRATO No. | 101.19.11.024 | FECHA | 27 | - MARZO | - 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 | | 40% |
| 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 | $13.500.000 |
| VALOR ADICIÓN. | N/A | $ 00 |
| VALOR TOTAL. | TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS | $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 SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($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 SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($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 ACTA PARCIAL.** | **No. 2** | **DESDE.** | | | **HASTA.** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 27 - - FEBRERO - 2026 | | | 26- MARZO- 2026 | | |
| | | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |

En la Oficina del grupo administrativo y financiero a los veinte siete (27) días del mes de marzo de 2026, se reunieron CARMEN MIREYA GERONIMO JASPE identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 47.395.444 expedida en Paz de Ariporo 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 febrero 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. | FEBRERO | 4644105365 | $ 280.200 |
| SALUD. | | | $ 218.900 |
| A.R.L. | | | $ 42.700 |
| CCF | | | $0 |
| OTROS | | | $0 |
| TOTAL, APORTES | | | **$ 541.8000** |

| **ESTADO FINACIERO DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **DEBITO** | **CREDITO** |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $13.500.000 | |
| VALOR ACTA PARCIAL | | $ 2.700.000 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | | $ 2.700.000 |
| SALDO POR EJECUTAR | | $8.100.000 |
| **SUMAS IGUALES** | $13.500.000 | $13.500.000 |
| **EJECUCION ANTICIPO** | | |

| | | |
|---|---|---|
| **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 | **27 de marzo 2026** |

| **EL SUPERVISOR.** | **EL CONTRATISTA.** |
|---|---|
| Yulieth Avendaño O | CARMEN GERONIMO |
| **YULIETH YISELA AVENDAÑOS OCHOA,** Jefe Grupo Administrativo y Financiero. | **CARMEN MIREYA GERONIMO JASPE** C.C. No. 47.395.444 de Paz de Ariporo |

**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**

**959** -

## 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. | 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 |
|---|---|---|---|---|
| 51118002 | Servicios asistenciales - administrativo | 000 VARIOS | 2,700,000 | 0 |
| 24905502 | Servicios asistenciales | 000 VARIOS | 0 | 2,700,000 |

**ORDENADOR DEL GASTO**

# 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 - 1022826 | 31/03/2026 |

**Pagado A:**

47395444 - GERONIMO JASPE CARMEN MIREYA

**Forma de Pago:**

**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.

| 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: LOPEZ BAUTISTA YEIDY 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 - 1022826 | 31/03/2026 |

**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.

| 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 YISELA AVENDAÑO OCHOA**
**JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

**MAGDALENA CRISTANCHO CHAVEZ**
**ORDENADOR DEL GASTO**

**BENEFICIARIO**

*Elaboró: FORERO GODOY RONALD ANDRES*