ACTA PARCIAL N° 001
DATOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	DE SUMINISROS 003 DE 2026
OBJETO	"SUMINISTRO DE PAPELERÍA, MATERIAL IMPRESO, ELEMENTOS DE PUBLICIDAD, DOTACIÓN DE UNIFORMES Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA LA EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO EMPOSANAL S.A. E.S.P."
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($.40.000.000) MCTE
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (05) MESES Y UN (01) DÍA,
FECHA DE INICIO	30 DE ENERO DE 2026
FECHA FINAL	30 DE JUNIO DE 2026
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE ESTA ACTA	16.66%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	83.33%
ONTRATANTE	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO "EMPOSANAL S.A. E.S.P." NIT 824.003.444-1
CONTRATISTA	NERYERIETH LITHNEEY SALCEDO OSORIO C.C 1.065.239.625
SUPERVISOR DEL CONTRATO	BLANCA JOEMA CAMPO VIDES

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$40.000.000
VALOR ACTAS PAGADAS	$0
VALOR A PAGAR EN ESTA ACTA	$6.725.000
SALDO A EJECUTAR	$33.275.000

En San Alberto Cesar, a los seis (06) días del mes de febrero de 2026, se reunieron los suscritos: **BLANCA JOEMA CAMPO VIDES**, en su calidad de Gerente, y Supervisora del contrato, por una parte y la señora; **NERYERIETH LITHNEEY SALCEDO OSORIO,** identificado con la cedula de ciudadanía N° 1.065.239.625 de San Alberto-Cesar, quien en adelante y para efectos de la presente acta se denominara EL CONTRATISTA, con el objeto de firmar esta **ACTA PARCIAL N° 001**, la cual se ejecutó de acuerdo a la programación, esta acta corresponde al periodo comprendido de la **FACTURA ELECTRONICA N° IN 960,** según informe de seguimiento presentado y recibido a satisfacción del supervisor del contrato, que se anexa a esta, la presente acta corresponde al 16.66% de la ejecución del mismo. para constatar que las actividades se ejecutaron de acuerdo al objeto contractual.

Se firma en San Alberto Cesar, a los seis (06) días del mes de febrero de 2026, por quienes en ella intervinieron.

El supervisor

BLANCA JOEMA CAMPO VIDES
Gerente

El contratista

NERYERIETH LITHNEEY SALCEDO OSORIO
C.C N°1.065.239.625



NERYERIETH LITHNNEY SALCEDO OSORIO
NIT 1.065.239.625-8
CRA 4 # 1D-04 ESQUINA
Tel: (605) 3166923327
San Alberto - Colombia
innove_dyp@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. IN 960

Señores	EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO EMPOSANAL S.A. ESP		
NIT	824.003.444-1	**Teléfono**	(605) 5646790
Dirección	CL 6 2 68 BRR CENTRO	**Ciudad**	San Alberto - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/02/2026, 14:28
Expedición	06/02/2026, 14:28
Vencimiento	06/02/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Código	Código arancelario
1	RECIBOS EN BOND , TIRO Y RETIRO, PERFORADOS, TAMAÑO CARTA, FULL COLOR	9.00	4,140,000.00	REC	
2	MILLAR HOJAS MEMBRETEADAS	2.00	720,000.00	H06	
3	SELLO AUTOMATICO	3.00	195,000.00	S02	
4	VOLANTES PROPALCOTE 20CM X 12CM MILLAR	2.00	320,000.00	V03	
5	PENDON SEÑALIZACIÒN HOMBRES TRABAJANDO	10.00	400,000.00	ara01	
6	PLEGABLE TRÍPCICO PROPALCOTE 115GR FULL COLOR	2.00	950,000.00	L02	

Total items: 6

Valor en Letras:
Seis millones setecientos veinticinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 6,725,000.00

Total Bruto	6,725,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**6,725,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103196843 aprobado en 20251215 prefijo IN desde el número 925 al 1045 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 7310 Publicidad Tarifa
CUFE: 460b886c80cb0e11426981b427b2d43e4a2a1026f62901ea7741a7b96dcc68a5a392a7061285bb19ee42c47ebd5ace1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sligo Nubo. Firma electrónica: ver en el XML

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065239625
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NERYERIETH LITHNNEY SALCEDO OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN ALBERTO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 2 # 6-32 B/CENTRO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4630762657	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9394952578

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065239825	SALCEDO OSORIO NERYERIETH LITHNNEY	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	106523962	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065239625
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NERYERIETH LITHNNEY SALCEDO OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN ALBERTO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 2 # 8-32 B/CENTRO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4637235271	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9895554494

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
230201	230201- PROTECCION	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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065239625	SALCEDO OSORIO NERYERIETH LITHNNEY	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905	1065239625	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 001

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS:	NERYERIETH LITHNEEY SALCEDO OSORIO
CC:	1.065.239.625
TELEFONO:	3166923327
N° CUENTA BANCARIA:	88417905663
TIPO DE CUENTA:	CUENTA AHORROS
BANCO:	BANCOLOMBIA
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO	
N° DE CONTRATO	003 DE 2026
N° DE RP	00 066
MODALIDAD DE CONTRATACION	CONTRATACION DIRECTA
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTROS
INFORME N°	1-5
PERIODO DE COBRO:	DEL 30 DE ENERO AL 06 DE FEBRERO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	
SUMINISTRO DE PAPELERÍA, MATERIAL IMPRESO, ELEMENTOS DE PUBLICIDAD, DOTACIÓN DE UNIFORMES Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA LA EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO EMPOSANAL S.A. E.S.P."	
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO	
La empresa de servicios públicos EMPOSANAL S.A. E.S.P, pagará al contratista así: El valor det presente contrato será cancelado en pagos parciales de conformidad con el suministro efectivamente entregado durante el periodo a facturar, previa presentación de la factura o documento equivalente, certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor, la presentación de soporte de paz y salvo en el pago al sistema de seguridad social y aportes parafiscales a los que haya lugar. Parágrafo. La ejecución del contrato se realizará por precios unitarios y monto agotable conforme los requerimientos del supervisor del contrato.	
POLIZAS	

N° DE POLIZA	N/A
AMPAROS:	-
VALOR DEL AMPARO:	-
VIGENCIA DEL AMPARO:	-

INFORMACION SOPORTE DEL COBRO			
VALOR ANTES DE IVA:	$6.725.000	CUENTA DE COBRO	SI
MAS IVA:	$0,00	FACTURA	-
VALOR TOTAL:	$6.725.000	INFORME DE ACTIVIDADES	SI
MENOS AMORTIZACION:	$0,00	CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL	SI
VALOR NETO A COBRAR:	$6.725.000	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	SI

INFORMACION FINANCIERA							
Certificado de Disponibilidad							
N°	00 066	Valor	$40.000.000				
Registro Presupuestal							
N°	00 066	Valor	$40.000.000				

RUBROS	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

MES COTIZADO	N° DE PLANILLA	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES	TOTAL
DICIEMBRE	4630762657	$178.000	$227.800	$7.500	N/A	$413.300
ENERO	4637235271	$218.900	$280.200	$9.200	N/A	$508.300

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA, BAJO GRAVEDAD DEL JURAMENTO, MANIFESTO QUE:

1. Cumplió a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas
2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud.

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato suscrito entre la EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO "EMPOSANAL S.A. E.S.P." y NERYERIETH LITHNEEY SALCEDO OSORIO, aquí relacionado.

CERTIFICO:

1. Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Que el contratista desarrollo las actividades descritas en el informe de actividades, dentro del periodo de cobro.
3. Que he verificado el pago de los soportes obligatorios al sistema general de seguridad social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y revisadas por el supervisor del contrato, se da visto para realizar el pago por la suma de **SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS ($6.725.000) MONEDA LEGAL**, correspondiente al periodo comprendido del del 07 de enero al 06 de febrero del 2026.

Se firma en San Alberto Cesar, a los seis (06) días del mes de febrero de 2026, por quienes en ella intervinieron.

DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRE: BLANCA JOEMA CAMPO VIDES

Gerente

FIRMA:

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO N° 001
PERSONAL NATURAL
EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO "EMPOSANAL S.A. E.S.P"

CERTIFICA:

Que **NERYERIETH LITHNEEY SALCEDO OSORIO**, identificado con C.C N° 1.065.239.625 de San Alberto-Cesar, ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato Suministro N° 003 -2026 de fecha 30 de enero del 2026.

NUMERO: 003 de 2026
REGISTRO: 00 066
DESCRIPCIÓN: Prestación de Servicios de apoyo.

OBJETO: SUMINISTRO DE PAPELERÍA, MATERIAL IMPRESO, ELEMENTOS DE PUBLICIDAD, DOTACIÓN DE UNIFORMES Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA LA EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO EMPOSANAL S.A. E.S.P."

Se deja constancia que, de acuerdo con la revisión de aportes de salud y pensión, el contratista se encuentra al día en el cumplimiento de las obligaciones de la Ley 1150 de 2007, **frente al sistema de seguridad social** así:

MES COTIZADO	N° DE PLANILLA	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES	TOTAL
DICIEMBRE	4630762657	$178.000	$227.800	$7.500	N/A	$413.300
ENERO	4637235271	$218.900	$280.200	$9.200	N/A	$508.300

Que se han verificado los antecedentes del contratista, arrojando la siguiente información:

PENALES	FISCALES	DISCIPLINARIOS	PROFESIONAL (En los casos que requieran)
No registra	No registra	No registra	No registra

NOTA: Sera responsabilidad del Supervisor del contrato la verificación de los antecedentes anteriormente descritos. No se requiere adjuntar los antecedentes a la presente certificación.

Que, en cumplimiento a lo anterior, se deja constancia de la verificación de los siguientes criterios así:

OPORTUNIDAD EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA	ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS (INFORMES, SOLICITUDES, SEGUIMIENTOS)	SATISFACCIÓN EN CUANTO A LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

NOTA: Sera responsabilidad del Supervisor del contrato, al identificar uno o más criterios que no garantizan la conformidad de los requisitos (no cumple), anexar a la presente certificación el requerimiento efectuado.

Por consiguiente, se autoriza el pago por los servicios prestados en desarrollo de las actividades contractuales correspondientes al mes de enero de 2026, por **SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS ($6.725.000) MONEDA LEGAL, Correspondiente** al periodo comprendido del 30 de enero al 06 de febrero del 2026. La presente certificación se firma para trámite de pago.

Se firma en San Alberto Cesar, a los seis (06) días del mes de febrero de 2026, por quienes en ella intervinieron

BLANCA JOEMA CAMPO VIDES
Gerente EMPOSANAL S.A E.SP

Señores:
EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO "EMPOSANAL S.A E.S.P"
SAN ALBERTO-CESAR
Ciudad

NERYERIETH LITHNEEY SALCEDO OSORIO, identificada con documento de identidad No. 1.065.239.625 de San Alberto-Cesar, declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, del mes de enero del 2026, para gestionar el pago por la realización de las diferentes actividades plasmadas en el contrato correspondientes al periodo del 30 de enero al 07 de febrero del 2026, **SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS ($6.725.000) MONEDA LEGAL,** del Contrato Suministros N°. 003 del año 2026 suscrito con la EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO EMPOSANAL S.A ESP.

ÍTEM	N° DE PLANILLA	PERIODO DE PAGO *AÑO / MES*	FECHA DE PAGO *AÑO / MES / DÍA*
PENSIÓN	4630762657 4637235271	2025/12 2026/01	2025/12/04 2026/02/02
SALUD			
RIESGOS PROFESIONALES			

DOY CONSTANCIA QUE:

1. De acuerdo a los artículos 1.2.4.1.7. y 1.2.4.1.16. del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016 y el Concepto DIAN 001725 del 21 de Agosto de 2018, la procedencia en la depuración de la base de retención en la fuente a título de renta de los aportes de seguridad social se encuentra condicionada al pago de salud, pensión y ARL del mes que origina el pago de la cuenta, lo que quiere decir **que si el periodo de planilla de seguridad social presentada NO corresponde al mismo mes objeto de pago, NO se podrá tener en cuenta para disminuir la base gravable mensual de retención en la fuente.**

2. Los aportes a seguridad social relacionados **SI ( ) NO (X)** han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones. De ser afirmativo, el valor **valor , SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS ($6.725.000) MONEDA LEGAL,** corresponde a los honorarios recibidos por la EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO EMPOSANAL S.A ESP.

3. Mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

Se firma en San Alberto Cesar, a los seis (06) días del mes de febrero de 2026, por quienes en ella intervinieron.

Firma Neryerieth Salcedo O.
Nombre: NERYERIETH LITHNEEY SALCEDO OSORIO
C.C 1.065.239.625

2026 2 6 6,119,750.00

NERYERI SALCEDO OSORIO

SEIS MILLONES CIENTO DIECINUEVEMIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS.

emposanal Cada gota es vital S.A.E.S.P

EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO S.A.

824003444-1

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 80

ORDEN DE PAGO : 00 998-V

FECHA : 06/02/2026
BENEFICIARIO : NERYERI SALCEDO OSORIO **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 1065239625-8
CONCEPTO : PAGO DE CONTRATO DE SUMINISTROS DE RECIBOS IMPRESOS FULLCOLOR FOLLETOS PENDONES
OBJETO : PAGO DE CONTRATO DE SUMINISTROS DE RECIBOS IMPRESOS FULLCOLOR FOLLETOS PENDONES
BANCO : CTA 539249185 CUENTA DE SUBSIDIOS **CUENTA** : CTA 539249185
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :
DISPONIBILIDAD 00 066 - 28/01/2026
REGISTRO 00 066 - 30/01/2026
IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.5.01.03.01.01	Impresos Volantes y Facturas	00 998	2.1.2.02.01.003.01.01	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	6,119,750.00
					TOTALES	**6,119,750.00**
					NETO A PAGAR	**6,119,750.00**

Nerysth Salcedo O.

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

emposanal
Cada gota es vital S.A.E.S.P

EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO S.A.
NIT : 824003444-1

ORDEN DE PAGO No. 00 - 998

FECHA : 06/02/2026
A FAVOR DE : NERYERI SALCEDO OSORIO NIT: 1065239625-8
CONCEPTO :

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 066 -- ene-30/2026
No. CONTRATO: TIPO: DURACION:

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.1.2.02.01.003.01.01	Impresos Volantes y Facturas	066 - 30/01/2026	6,725,000.00
		TOTAL :	**6,725,000.00**

CONTABILIZACIÓN: 00 998
CENTRO DE COSTOS: 00 GENERAL

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511114.05	Impresos Volantes y Facturas	6,725,000.00	0.00
240101.01	Bienes y Servicios	0.00	6,119,750.00
244035.07	Estampilla froteriza	0.00	100,875.00
243608.03	Compras 3.5%	0.00	235,375.00
244035.05	Adulto mayor 4%	0.00	269,000.00
	TOTALES :	**6,725,000.00**	**6,725,000.00**

BLANCA CAMPO VIDES
GERENTE