ACTA PARCIAL N° 006
DATOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	DE PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES 001 DE 2026	
OBJETO	"SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO EXTERNO EN LA EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO, CESAR - EMPOSANAL SA ESP"	
VALOR DEL CONTRATO	**VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($27.260.000) MONEDA LEGAL**	
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (05) MESES Y VEINTICUATRO (24) DÍAS	
FECHA DE INICIO	07 DE ENERO 2026	
FECHA FINAL	30 DE JUNIO DE 2026	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE ESTA ACTA		100%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		100%
CONTRATANTE	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO "EMPOSANAL S.A. E.S.P." NIT 824.003.444-1	
CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ C.C 1.098.826.849	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	BLANCA JOEMA CAMPO VIDES	

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	**$27.260.000**
VALOR ACTAS PAGADAS	$ 22.560.000
VALOR A PAGAR EN ESTA ACTA	$4.700.000
SALDO A EJECUTAR	$ 0

En San Alberto Cesar, a los tres (03) días del mes de junio de 2026, se reunieron los suscritos: **BLANCA JOEMA CAMPO VIDES**, en su calidad de Gerente, y Supervisora del contrato, por una parte y él señor**; CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía N° 1.098.826.849 de Bucaramanga, quien en adelante y para efectos de la presente acta se denominará EL CONTRATISTA, con el objeto de firmar esta **ACTA PARCIAL N° 006**, la cual se ejecutó de acuerdo a la programación, esta acta corresponde al periodo comprendido del 01 de junio al 30 de junio del 2026, según informe de seguimiento presentado y recibido a satisfacción del supervisor del contrato, que se anexa a esta, la presente acta corresponde al 100% 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 tres (03) días del mes de junio de 2026, por quienes en ella intervinieron.

El supervisor

BLANCA JOEMA CAMPO VIDES
Gerente

El contratista

CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ
C.C N° 1.098.826.849

emposanal
Cada gota es vital S.A.E.S.P
Nit. 824.003.444-1

San Alberto, 02 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO # 005

EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO "EMPOSANAL S.A. E.S.P.".

NIT 824.003.444-1

DEBE A

CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ
C.C 1.098.826.849

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($4.700.000) MONEDA LEGAL

POR CONCEPTO DE:

"SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO EXTERNO EN LA EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO, CESAR - EMPOSANAL SA ESP."

Atentamente,

Carlos Duran

CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ

C.C 1.098.826.849

INFORME ACTIVIDADES				
INFORME MENSUAL	X	No 006	INFORME FINAL	X
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				

N° CONTRATO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	NIT O CEDULA
001	CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ	1.098.826.849

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO Y EN LA GESTIÓN DE CONTROL INTERNO"

ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ENTREGABLES
1	Derecho de Petición - JUAN MANUEL VARGAS GUEVARA.	Se proyecta el requerimiento de subsanación frente a la Solicitud de Certificación de Viabilidad y Disponibilidad Inmediata de Servicios Públicos de Acueducto y Alcantarillado. En atención a lo revisado, se procede a requerir la información y/o documentación faltante, en el marco de la normativa aplicable, con el fin de dar continuidad al trámite correspondiente.	Se adjuntan el documento
2	Derecho de Petición - SANDRA PATRICIA NIÑO PEÑA	Se proyecta la respuesta frente a la solicitud relacionada con el proyecto urbanístico 'El Porvenir del Arizá', referente a la inspección técnica, diagnóstico de la red de alcantarillado y viabilidad de conexión. En atención al requerimiento, se procede a comunicar los resultados del diagnóstico y las condiciones de viabilidad técnica, garantizando la debida planeación en la prestación del servicio y en estricto apego a la normativa vigente.	Se adjuntan el documento

3	Derecho de Petición - CLAUDIA YANETH MEJÍA PINEDA	Se proyecta la respuesta al derecho de petición, confirmando el óptimo estado del medidor tras la inspección técnica. Se aclara que el incremento facturado derivó de fugas internas, las cuales ya recibieron alivio comercial, y del abastecimiento compartido de una vivienda y dos locales, recomendando su independización. Finalmente, se anexa el historial de lecturas reales y se notifica una mora de tres meses en el estado de cuenta.	Se adjuntan el documento
4	Derecho de Petición - Matilde Gélvez Chávez	Se proyectó la respuesta formal al derecho de petición formulado por la ciudadana Matilde Gélvez Chávez, resolviendo sus pretensiones respecto a la clasificación del predio y los costos de facturación.	Se adjuntan el documento
5	Derecho de petición - BERNARDO CUADROS	Se proyecta la respuesta al derecho de petición por fallas en el servicio de acueducto en el Barrio El Carmen. Se informa la programación de una visita técnica para el mes de julio de 2026 con el fin de diagnosticar las causas de la baja presión. Finalmente, se aclara que la respuesta de fondo con las soluciones definitivas se emitirá una vez se obtenga el informe técnico correspondiente.	Se adjuntan el documento
6	Contratos Laborales	Se proyecta la elaboración de doce (12) contratos laborales correspondientes a la nómina de personal de EMPOSANAL S.A. E.S.P. Lo anterior, con el fin de formalizar las vinculaciones respectivas en estricto apego a la normativa laboral aplicable, garantizando así el desarrollo continuo de las operaciones de la entidad.	Se adjuntan documentos.

Atentamente,

Carlos Duran

CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ.
CC 1.098.826.849
Contrato Prestación de Servicios Profesionales 001 del 2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098826849
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 14 #34-38	TELÉFONO:	2812848
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6022298526		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		443615724

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
30301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.2
UBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.2**

0

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
PS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.9
UBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.9**

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	$ 9.2
UBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.2**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
																											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	TOTA APORT
	CC	DURAN HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$109882684	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL PAGADO: $ 508.30

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 006

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ
CC:	1.098.826.849
TELÉFONO:	3242812848
N° CUENTA BANCARIA:	912-276309-95
TIPO DE CUENTA:	CTA AHORROS
BANCO:	BANCOLOMBIA

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO	
N° DE CONTRATO	001 DE 2026
N° DE RP	00-015
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
INFORME N°	6-6
PERIODO DE COBRO:	DEL 01 DE JUNIO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026

OBJETO DEL CONTRATO

"SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO EXTERNO EN LA EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO, CESAR - EMPOSANAL SA ESP"

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO

La Entidad Contratante pagará al Contratista el valor del contrato en mensualidades o fracciones vencidas con corte a los ocho días de cada mes teniendo en cuenta que el valor mensual del contrato asciende a la suma de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($4.700.000),** los anteriores valores se entregarán previa presentación de informes de actividades y certificación de recibido a satisfacción del supervisor del contrato y copia del pago de la seguridad social correspondiente.

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

INFORMACIÓN SOPORTE DEL COBRO			
VALOR ANTES DE IVA:	$4.700.000	CUENTA DE COBRO	SI

MAS IVA:	$0,00	FACTURA	-
VALOR TOTAL:	$4.700.000	INFORME DE ACTIVIDADES	SI
MENOS AMORTIZACIÓN:	$0,00	CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL	SI
VALOR NETO A COBRAR:	$4.700.000	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	SI

INFORMACIÓN FINANCIERA

Certificado de Disponibilidad

N°	00 015	Valor	$27.260.000		

Registro Presupuestal

N°	00 015	Valor	$27.260.000		

RUBROS

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

MES COTIZADO	N° DE PLANILLA	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES	TOTAL
JUNIO	6022298526	$218.900	$280.200	$9.200	N/A	$ 508.300

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA, BAJO GRAVEDAD DEL JURAMENTO, MANIFESTÓ 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.

CERTIFICACIÓN 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 CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ
, aquí relacionado

CERTIFICO:

1. Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Que el contratista desarrolló 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 **CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($4.700.000)**, correspondiente al periodo comprendido del 01 de junio al 30 de junio del 2026. Se firma en San Alberto Cesar, a los tres (03) días del mes de junio de 2026, por quienes en ella intervinieron.

DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRE: BLANCA JOEMA CAMPO VIDES
Gerente

FIRMA:

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO N° 006
PERSONAL NATURAL
EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO "EMPOSANAL S.A. E.S.P"

CERTIFICA:

Que **CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ**, identificado con C.C N° 1.098.826.849 de Bucaramanga, Santander, ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato Nº 001-2026 de fecha 07 de enero de 2026.

NÚMERO: 001 de 2026
REGISTRO: 00 015
DESCRIPCIÓN: Prestación de Servicios Profesionales.

OBJETO: "PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA EN LA ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO EMPOSANAL S.A E.S.P DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO, CESAR"

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:

BASE DE COTIZACIÓN **Junio**	**NÚMERO PLANILLA** **6022298526**	
Valores honorarios: $4.700.000 **Base cotización (40%)**	**Salud**	$218.900
	Pensión	$280.200
	ARL	$9.200
	TOTAL	$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: Será 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 junio de 2026, por valor **CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($4.700.000).** Correspondiente al periodo comprendido del 01 de junio al 30 de junio del 2026. La presente certificación se firma para trámite de pago.

Se firma en San Alberto Cesar, a los tres (03) días del mes de junio 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

CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ, identificado con documento de identidad No. 1.098.826.849 de Bucaramanga, Santander, 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 junio del 2026, para gestionar el pago por la realización de las diferentes actividades plasmadas en el contrato correspondientes al periodo del 01 de junio al 30 de junio del 2026, **CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($4.700.000),.** del Contrato de Prestación de Servicios de profesionales N°. 001 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	6022298526	2026/06	2026/06/02
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 **CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($4.700.000) MTCE,** corresponde a los honorarios recibidos por la EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO EMPOSANAL S.A ESP.

3. Mis ingresos por el respectivo período de cotización no excedan 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 tres (03) días del mes de junio de 2026, por quienes en ella intervinieron.

Firma Carlos Duran
Nombre: **CARLOS ALBERTO DURAN HERNANDEZ**
C.C 1.098.826.849

4,512,000.00

2026 7 10

DURAN HERNANDEZ CARLOS ALBERTO

CUATRO MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS.

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

824003444-1

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 499

ORDEN DE PAGO : 00 999-493-V

FECHA : 10/07/2026
BENEFICIARIO : DURAN HERNANDEZ CARLOS ALBERTO **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 1098826849-9
CONCEPTO : PAGO DE PRESTACIONES DE SERVICIO 001 COMO JURIDICO ACTA PARCIAL 006
OBJETO : PAGO DE PRESTACIONES DE SERVICIO 001 COMO JURIDICO ACTA PARCIAL 006
BANCO : CUENTA CORRIENTE 539303495 **CUENTA** : 539303495
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :
DISPONIBILIDAD 00 015 - 05/01/2026
REGISTRO 00 015 - 07/01/2026
IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.5.02.06.01.01	HONORARIOS	00 999 -493	2.1.2.02.02.006.01.01	249054.01	00-RECURSO PROPIOS	4,512,000.00
					TOTALES	**4,512,000.00**
					NETO A PAGAR	**4,512,000.00**

Carlos Duran

FIRMA DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT:

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

ORDEN DE PAGO No. 00 - 999-493

FECHA : 10/07/2026
A FAVOR DE : DURAN HERNANDEZ CARLOS ALBERTO NIT: 1098826849-9
CONCEPTO : PAGO DE PRESTACIONES DE SERVICIO 001 COMO JURIDICO ACTA PARCIAL 006

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 015 -- ene-07/2026
No. CONTRATO: TIPO: DURACION:

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.1.2.02.02.006.01.01	Honorarios	015 - 07/01/2026	4,700,000.00
		TOTAL :	**4,700,000.00**

CONTABILIZACIÓN: 00 999-493
CENTRO DE COSTOS: 00 GENERAL

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179.01	Comisiones, Honorarios y Servicios	4,700,000.00	0.00
249054.01	Comisiones Honorarios y Servicios	0.00	4,512,000.00
244035.05	Adulto mayor 4%	0.00	188,000.00
	TOTALES :	**4,700,000.00**	**4,700,000.00**

BLANCA CAMPO VIDES
GERENTE