30/04/2026

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT: 890210948-7	FORMATO CONTROL DE DOCUMENTO DE PAGOS
	Versión 02: Código: F-PA-GJC-01

CONTRATISTA				CONTRATO N°
ESA SERVICIOS INTEGRADOS				141 DE 2026
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	02	DE	10	01/03/2026 – 31/03/2026

DOCUMENTOS	APLICA		PERIODICIDAD	ENCARGADO DE SUMINISTRAR EL DOCUMENTO
	NO	SI		
1. Control documental para pago de contratos.		X	Todos los pagos	Contratista
2. Informe de actividades		X	Todos los pagos	Contratista
3. Certificación Bancaria		X	Todos los pagos	Contratista
4. Factura original o Cuenta de Cobro (régimen simplificado)		X	Todos los pagos	Contratista
5. Planilla pagada seguridad social y soporte de transacción realizada ante la entidad bancaria.		X	Todos los pagos	Contratista
6. Original del pago de estampillas departamentales y soporte de pago.		X	Todos los pagos	Contratista
7. Formato de acta de pago y supervisión (2 copias)		X	Todos los pagos	Supervisor
8. Acta de liquidación	X		Liquidación de contrato	Supervisor

Recibido Oficina	Fecha de Recibido
Shacienda Esa Servicios I	5-05-2026

NOTA 1: Es importante tener en cuenta el orden de los documentos. En caso de adiciones presentar los documentos necesarios para su revisión.

NOTA 2: El desembolso se realizará dentro de los cinco días hábiles después de radicada la cuenta en la secretaria de Hacienda (En caso de encontrar alguna inconsistencia en los soportes de la respectiva cuenta se retornarán a la oficina gestora para iniciar nuevamente el trámite)

NOTA 3: Los pagos se harán mediante giro directo a la cuenta bancaria a nombre del contratista por medio de las plataformas electrónicas de los bancos autorizados por la entidad contratante.

NOTA 4: Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en el presente control documental de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e intervención contractual)

NOTA 5: Se debe presentar dos copias del formato de acta de pago y supervisión, se debe presentar de manera física.

INFORME DE ACTIVIDADES No 02						
NOMBRE CONTRATISTA	ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C				**C.C. / NIT**	830130670-3
N° CONTRATO	141 DE 2026	**PERIODO EJECUCION**	**DESDE**	**01/03/2026**	**HASTA**	31/03/2026
OBJETO DEL CONTRATO						
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA COMO INSTRUCTORES DE LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER						
NÚMERO DE PAGO	**02**				**DE:**	**10**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	PEDRO STEVEN RAMOS GIL SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA					

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO		
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO**	**EVIDENCIA**
Prestación de servicios brindando acompañamiento a la secretaría de desarrollo social y agricultura, en la formación e instrucción de las diferentes disciplinas deportivas tales como: VOLEIBOL, BALONCESTO, PATINAJE, NATACIÓN, FÚTBOL y MICROFÚTBOL del municipio de Oiba.	Se realiza la prestación de servicios profesionales como instructor y apoyo en la escuela deportiva de voleibol, del municipio, desarrollando procesos de acompañamiento, orientación y formación deportiva dirigidos a los niños, jóvenes y demás participantes vinculados a estos espacios de aprendizaje. En el desarrollo de estas actividades se promueve el fortalecimiento de las habilidades físicas, técnicas y deportivas en cada una de las disciplinas, contribuyendo al adecuado aprovechamiento del tiempo libre y al desarrollo integral de los deportistas. De igual manera, se fomenta la práctica de valores como la disciplina, el respeto, el trabajo en equipo y la responsabilidad, fortaleciendo el carácter y la sana convivencia dentro de los procesos formativos deportivos del municipio.	Anexo #1 Evidencia fotográfica de entrenamiento de voleibol.

Prestación de servicios brindando apoyo y acompañamiento a la secretaría de desarrollo social y agricultura, en las actividades encaminadas al buen uso del tiempo libre en la comunidad mediante el apoyo y acompañamiento a los demás eventos y/o actividades deportivas y culturales que tenga previsto realizar la administración municipal.	En cumplimiento del objeto contractual, se brindó apoyo y acompañamiento a la Secretaría de Desarrollo Social y Agricultura en la ejecución de actividades orientadas al adecuado aprovechamiento del tiempo libre de la comunidad. En este marco, se participó activamente en el desarrollo de las jornadas de bailoterapia, las cuales se llevan a cabo los días jueves y viernes en el horario de 6:30 p.m. a 7:30 p.m. en el coliseo cubierto del municipio. Durante estas jornadas, se apoyó la organización, coordinación y desarrollo de las actividades, promoviendo la participación activa de la comunidad, el ejercicio físico y la adopción de hábitos de vida saludable. Así mismo, se contribuyó al fortalecimiento de espacios recreativos y de integración social, en concordancia con los eventos deportivos y culturales programados por la administración municipal..	Anexo #2 Registro fotográfico de apoyo en las clases de bailoterapia
Presentar un plan de acción mensual para la ejecución del objeto contractual en la instrucción de las disciplinas deportivas tales como: VOLEIBOL, BALONCESTO, PATINAJE, NATACIÓN, FÚTBOL Y MICROFÚTBOL con el fin de ser aprobado por el supervisor.	Se elaboró y presentó el plan de acción correspondiente al mes de marzo para la disciplina deportiva de voleibol, en el cual se establece la estructura y organización de las actividades que se desarrollarán en las escuelas de formación deportiva durante este periodo. Este plan constituye una herramienta de planificación que permite organizar las actividades de manera eficiente y coherente, con el fin de orientar el desarrollo de los procesos de formación deportiva y garantizar el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Anexo #3 Pantallazo de plan de acción del mes de marzo para la escuela de voleybol
Prestación de servicios brindando apoyo y acompañamiento a la secretaría de desarrollo social y agricultura, en el cuidado de los escenarios deportivos, que sean utilizados para llevar a cabo	Se brinda apoyo y acompañamiento en las labores de cuidado, mantenimiento y limpieza de los diferentes escenarios deportivos del municipio, tales como el coliseo cubierto, la cancha cubierta de Puente Llano y la pista de BMX. En estos espacios se desarrollan actividades deportivas por parte de	

las actividades previstas en el objeto contractual.	las distintas escuelas deportivas que se manejan desde la administración municipal. El objetivo de esta labor es garantizar el adecuado uso, conservación y mantenimiento de cada uno de los escenarios deportivos, promoviendo entre los participantes el sentido de pertenencia, la responsabilidad y la conciencia ambiental frente al cuidado de estos espacios destinados al deporte y la recreación de la comunidad.	Anexo #4 Registro fotográfico de apoyo en limpieza de escenarios deportivos
Realizar reuniones con los padres de familia de manera periódica con el fin de poner en conocimiento de ellos los temas relacionados con los procesos que adelanta la administración municipal y la escuela deportiva de VOLEIBOL, BALONCESTO, PATINAJE, NATACIÓN, FÚTBOL y MICROFÚTBOL.	En cumplimiento de las actividades establecidas, se realizó reunión con los padres de familia de la escuela deportiva de voleibol, con el propósito de socializar los procesos que adelanta la Administración Municipal en el marco del fortalecimiento de las escuelas deportivas. Durante el encuentro, se brindó información relevante sobre el funcionamiento de la disciplina, los horarios de entrenamiento, los objetivos formativos y el desarrollo de las actividades deportivas. Asimismo, se destacó la importancia del acompañamiento familiar en el proceso formativo de los niños, niñas y jóvenes, fomentando valores como la responsabilidad, el respeto y la disciplina. De igual manera, se generó un espacio de diálogo participativo, en el cual los padres de familia pudieron expresar inquietudes, sugerencias y aportes, contribuyendo al mejoramiento continuo del programa deportivo. Esta actividad permitió fortalecer la comunicación entre la Administración Municipal, los instructores y las familias, consolidando el trabajo articulado	Anexo #5 Registro fotografió de reunión de padre

	en beneficio de los participantes de la escuela deportiva de voleibol.	
Apoyar los diferentes programas sociales que tengan relación con el objeto contractual, en el sector urbano y rural del municipio de Oiba.	En cumplimiento del objeto contractual, se brindó apoyo a los diferentes programas sociales desarrollados por la Administración Municipal, tanto en el sector urbano como rural del municipio de Oiba. En este sentido, se realizó acompañamiento en la ejecución del Programa Social No. 27 "Juega y Aprende", el cual está orientado a niños y niñas de las diferentes sedes educativas ubicadas en las veredas del municipio. Este programa tiene como finalidad promover el desarrollo integral de la población infantil a través de actividades lúdicas, recreativas y deportivas. Durante su desarrollo, se apoyó la planificación, organización y ejecución de las jornadas de educación física, las cuales fueron dirigidas por los instructores asignados por la Administración Municipal. Asimismo, se contribuyó al adecuado desarrollo de las actividades, fomentando la participación activa de los estudiantes, el trabajo en equipo, la disciplina y la adopción de hábitos de vida saludable. De igual manera, se fortalecieron espacios de integración y recreación en el entorno escolar rural, aportando al bienestar físico y social de los niños y niñas beneficiarios del programa.	Anexo #5 Registro fotográfico de apoyo en las instituciones educativas de las diferentes veredas.
Las demás actividades que tengan relación directa con las funciones y metas que desarrolla la secretaría de desarrollo social y agricultura.	Se brinda apoyo en el armado y adecuación de toldos para la Feria Local y de Servicios, realizada el día 22 de febrero, con el objetivo de fortalecer los espacios destinados a los emprendedores del municipio. Esta actividad permitió facilitar la exhibición y comercialización de sus productos, promoviendo el desarrollo económico local y el	Anexo #6 Registro fotográfico de apoyo en de armado de toldos

	impulso al emprendimiento en la comunidad. Se brinda apoyo en la celebración de la semana de vacaciones (semana santa) en la que se desarrollan diferentes actividades tanto como actividad acuática, actividad de circuitos, con los niños del municipio de oiba en diferente horario	Anexo #7 Registro fotografió de apoyo en actividad acuática en la semana de vacaciones

Productos y/o Otros Anexos

Se hace entrega de las evidencias como anexos del informe de Actividades.
Factura electrónica
Estampilla Departamental con soporte de pago.
Planilla de Aportes al sistema de Seguridad Social Integral con soporte de pago.
Certificación bancaria.



ESA SERVICIOS INTEGRADOS
CC. 830130670-3
Contratista

Anexo #1
Evidencia fotográfica de entrenamiento de voleibol.






Anexo #2
Registro fotográfico de apoyo en las clases de bailoterapia








Anexo #3
Pantallazo de plan de acción del mes de febrero para la escuela de futbol.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES – ÁREA DEPORTIVA

DISCIPLINA: VOLEIBOL
MES: MARZO
DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA
MUNICIPIO: OIBA, SANTANDER

1. INTRODUCCIÓN

En el marco del cumplimiento de las actividades orientadas a la promoción del deporte y el aprovechamiento adecuado del tiempo libre, durante el mes de marzo se desarrollaron acciones enfocadas en la práctica del voleibol, dirigidas a la comunidad del municipio de Oiba. Estas actividades buscan fomentar hábitos de vida saludable, fortalecer la integración social y promover valores como el respeto, la disciplina y el trabajo en equipo.

2. OBJETIVO GENERAL

Promover la práctica del voleibol como una estrategia para incentivar estilos de vida saludables, el uso adecuado del tiempo libre y la integración comunitaria.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fortalecer las habilidades técnicas básicas del voleibol en los participantes.
- Incentivar la participación activa de niños, jóvenes y adultos.
- Promover valores deportivos como el respeto, la responsabilidad y el trabajo en equipo.
- Generar espacios de recreación e integración social.
- Identificar posibles talentos deportivos en la comunidad.

4. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

Durante el mes de marzo se realizaron entrenamientos de voleibol de manera continua, en los cuales se trabajaron aspectos técnicos, físicos y recreativos, permitiendo un aprendizaje progresivo en los participantes.

Las clases se desarrollaron en los siguientes horarios:

- **Lunes:** 2:00 p.m. a 4:00 p.m.
- **Martes:** 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

En cada jornada se llevó a cabo:

- Calentamiento y acondicionamiento físico.
- Ejercicios de coordinación y manejo del balón.
- Práctica de fundamentos técnicos (saque, recepción, pase, armado y remate).
- Actividades grupales y juegos dirigidos.
- Desarrollo de mini partidos para la aplicación de lo aprendido.

Asimismo, se promovió la participación activa de los asistentes, incentivando el respeto por las normas y el trabajo en equipo.

5. METODOLOGÍA

Se implementó una metodología participativa, dinámica e incluyente, adaptada a las edades y niveles de los participantes. Las actividades se desarrollaron de manera progresiva, combinando ejercicios prácticos, recreativos y formativos, con el fin de facilitar el aprendizaje del voleibol de forma didáctica.

6. POBLACIÓN BENEFICIARIA

Niños, jóvenes y adultos del municipio de Oiba, interesados en la práctica del voleibol como actividad deportiva y recreativa.

7. RECURSOS UTILIZADOS

- Balones de voleibol
- Red
- Conos
- Silbato
- Espacio deportivo (coliseo o cancha)

8. RESULTADOS OBTENIDOS

- Participación constante de la comunidad en las jornadas deportivas.
- Mejoramiento en las habilidades técnicas básicas del voleibol.
- Fortalecimiento del trabajo en equipo y la convivencia.
- Promoción de hábitos de vida saludable.
- Generación de espacios de integración social.

9. CONCLUSIONES

Las actividades desarrolladas durante el mes de marzo en la disciplina de voleibol permitieron fortalecer la participación comunitaria y el interés por el deporte, contribuyendo al bienestar físico y social de los participantes. Se evidencia un avance progresivo en las habilidades deportivas y en la apropiación de valores fundamentales para la convivencia.

10. RECOMENDACIONES

- Dar continuidad a los procesos de formación deportiva.
- Ampliar la cobertura de participantes.
- Fortalecer los espacios y recursos para la práctica del voleibol.
- Promover encuentros deportivos con otros grupos o municipios.

Anexo #4
Registro fotográfico de apoyo en limpieza de escenarios deportivos





Anexo #5
Registro fotografió de reunión de padre

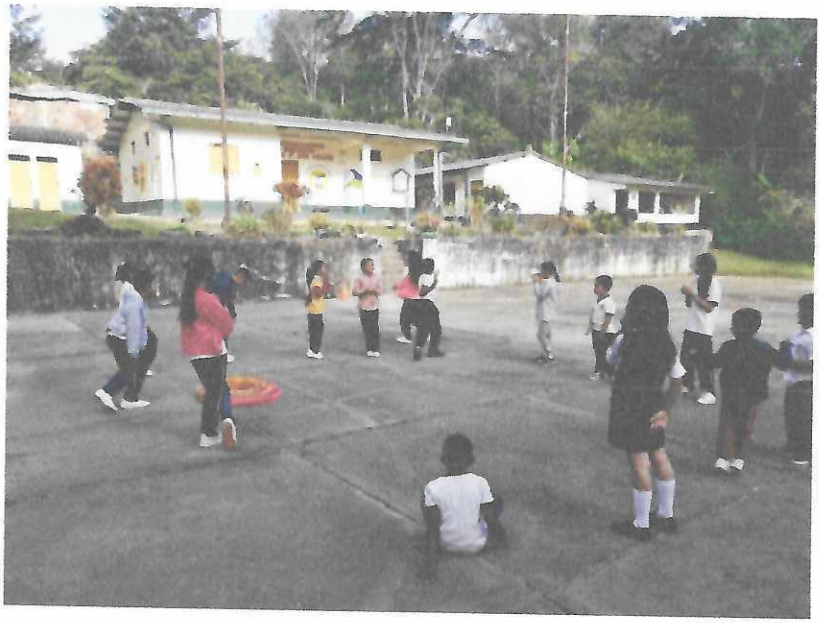




Anexo #5

Registro fotográfico de apoyo en las instituciones educativas de las diferentes veredas.







Anexo #6
Registro fotográfico de apoyo en de armado de toldos





Anexo #7
Registro fotografió de apoyo en actividad acuática en la semana de vacaciones





A QUIEN INTERESE

El Banco Agrario de Colombia certifica que:

ESA SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO AS identificado(a) con N 830.130.670-3 se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con una Cuenta de ahorros, número 060427052012 desde 11/03/2004

Se expide esta certificación el día 25/10/2024

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C.
NIT. 830130670-3

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
20ed8653dfbc7f5f69dbfaf17c1606c881f8e5846ee19fc5e8c5f723f85c50309b43e09b9790ed181e300fa19882890b

Número de Factura: ESA-5618
Fecha de Emisión: 23/04/2026
Fecha de Vencimiento: 23/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
Nombre Comercial: SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
Nit del Emisor: 830130670
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4210;6920;7020;9329
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: San Gil
Dirección: CR 9 10 65 OF 202
Teléfono / Móvil: 3123658327
Correo: integrados.es@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE OIBA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890210948
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Oiba
Dirección: CALLE 10 No. 6-36
Teléfono / Móvil: 7173285
Correo: alcaldeoiba2020@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	PSPPPE	PAGO PARCIAL PRESTACION DE SERVICIOS VALOR EXENTO	NIU	1,00	$ 1.966.041,11	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.966.041,11
2	PSPPPGAIU	PAGO PARCIAL PRESTACION DE SERVICIOS VALORGRAVABLE AIU	NIU	1,00	$ 196.604,11	$ 0,00	$ 0,00	$ 37.354,78	19.00			$ 196.604,11

Notas Finales

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA COMO INSTRUCTOR DE LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER .
CONTRATO No. 141-2026
PAGO No. 02
Linea de negocio: SERVICIOS PROFESIONALES

Datos Totales

Documento generado el:
23/04/2026 16:25:34
Documento validado por la DIAN:
23/04/2026 16:25:34
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		2162645.22
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2162645.22
IVA		37354.78
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		37354.78
Total neto factura (=)		2200000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2200000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.162.645,22
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.162.645,22
IVA		37.354,78
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		37.354,78
Total neto factura (=)		2.200.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.200.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764083994271 Rango desde: 4001 Rango hasta: 8000 Vigencia: 2026-11-25

ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C.
NIT. 830130670-3

San Gil, Abril de 2026

Señores:
MUNICIPIO DE OIBA
Santander

REF: AUTORIZACION TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Por medio de la presente me permito autorizar que los pagos correspondientes al contrato No. 141-2026 cuyo objeto es; **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA COMO INSTRUCTOR DE LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER."**., sean pagados de la siguiente forma:

- Transferencia a la cuenta de ahorros No. 06042705201-2 del Banco Agrario de Colombia a nombre de ESA SERVICIOS INTEGRADOS.

Sin otro particular,

Atentamente,

ELIZABETH SILVA DE SALAZAR
C.c. 37.886.526 de San Gil
R. L. ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830130670
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESA SERVICIOS INTEGRADOS OC SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELÉFONO:	7240864
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de consultoría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			60110693O4	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			128382170

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.241.600	$ 0	$ 2.241.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 3.112.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.112.700	$ 0	$ 3.112.700
230201	230201- PROTECCION	3	$ 880.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 880.400	$ 0	$ 880.400
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 6.514.900**	**$ 0**	**$ 6.514.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 430.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.500	$ 0	$ 0	$ 430.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.220.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.220.100	$ 0	$ 0	$ 2.220.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.439.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.439.000	$ 0	$ 0	$ 2.439.000
SUBTOTALES:													**$ 5.527.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.527.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	25		$ 0	$ 0		$ 0	$ 232.300	$ 232.300	$ 0	$ 0	$ 232.300
SUBTOTALES:									**$ 232.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 232.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	25	$ 1.770.000	$ 0	$ 1.770.000
SUBTOTALES:			**$ 1.770.000**	**$ 0**	**$ 1.770.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF – ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	25	$ 1.328.000	$ 0	$ 1.328.000
PASENA	PASENA - SENA	25	$ 886.100	$ 0	$ 886.100
SUBTOTALES:			**$ 2.214.100**	**$ 0**	**$ 2.214.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1007654863	GRANDAS AMADO MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																
2	CC 1083838808	ROJAS ORTIZ SERGIO DAVID	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO																
3	CC 1098438323	VILLAMIL MATEUS PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																
4	CC 1098688630	PINZON FONSECA ANDRES SAIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																
5	CC 1098734044	PINZON FONSECA DIEGO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																
6	CC 1100953905	ALHUCEMA DIAZ CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																

SEGURIDAD SOCIAL Nº	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
2	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	2.000.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200	30	1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200	30	1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
6	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830130670
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ESA SERVICIOS INTEGRADOS CC
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELÉFONO:	7240864
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6011069304
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/10
TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
NÚMERO AUTORIZACIÓN:			128382170

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES				
																								PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
7	CC 1100958513	ARIZA PINTO ERIKA LIZETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
8	CC 1100961052	FERRO MUÑOZ LEIDY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
9	CC 1100974727	ARENAS PINTO DIEGO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
10	CC 1101075280	FERRO MUÑOZ YENNY ANDREA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	$ 2.000.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
11	CC 1101992212	CUEVAS CUEVAS ROBINSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
12	CC 28091800	MEJIA SIERRA MARIA LEONOR	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			NO											01-30						25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
13	CC 28285039	PATIÑO RICO LUZ DARY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
14	CC 28286070	PATIÑO RICO NIDIA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
15	CC 28381641	ROMERO ALFONSO RUBIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
16	CC 37890826	SILVA DE SALAZAR ELIZABETH	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905	FIJO			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
17	CC 37892031	ARENAS MARTINEZ ELISABET	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.750.905	FIJO			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
18	CC 37894164	FERREIRA HERRERA RUTH NAYIBE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
19	CC 37902232	LIZANO PORRAS YENNY LIZETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
20	CC 77150999	CHONA HERRERA ISIDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
21	CC 79896256	MARTINEZ BANABRIA ALVARO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO	02																25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	EPS017-FAMISANAR	29	$ 1.692.542	$ 211.600	$ 0	$ 211.600	14-25-COLMENA	29	$ 1.692.542	1	$ 8.900	29	$ 1.692.542	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 67.800	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0
22	CC 91072938	SANMIGUEL ACEVEDO GUILLERMO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

Planilla Pagada soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830130870
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			ESA SERVICIOS INTEGRADOS OC SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	7240864
DIRECCIÓN:	CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELÉFONO:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades de consultaria de gestion.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6011069304	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			128382170

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																									PENSIÓN									SALUD								ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	RESIDENTE FISCAL/RENTA TRIBUTARIA	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
23	CC 91078047	SANCHEZ RODRIGUEZ, ALDEMAR	DEPENDI		$ 1.750.905	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702091 - 1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
24	CC 91112058	ANGUILLO PATIÑO WILLIAM RICARDO	DEPENDI		$ 1.750.905	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
25	CC 91472770	PALOMINO GAMBOA JAVIER HUMBERTO	DEPENDI		$ 1.750.905	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 16.258.700

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830130670
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESA SERVICIOS INTEGRADOS OC
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELÉFONO:	7240864
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6011069304**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		128382170	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 880.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 3.112.700
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.241.600
		SUBTOTAL:	23	**$ 6.514.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 430.500
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 2.220.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 218.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 2.439.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	25	**$ 5.527.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	25	$ 1.770.000
		SUBTOTAL:	25	**$ 1.770.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	25	$ 232.300
		SUBTOTAL:	25	**$ 232.300**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	25	$ 886.100
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	25	$ 1.328.000
		SUBTOTAL:		**$ 2.214.100**

VALOR SIN MORA:	$ 16.258.700
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 16.258.700



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830130670
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESA SERVICIOS INTEGRADOS OC
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAN GIL DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELÉFONO:	7240864
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6015719710**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		219901795

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 880.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 3.122.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.241.600
		SUBTOTAL:	23	**$ 6.524.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 218.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 2.220.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 218.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 2.439.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 218.900
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	25	**$ 5.534.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	25	$ 1.772.300
		SUBTOTAL:	25	**$ 1.772.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	25	$ 232.600
		SUBTOTAL:	25	**$ 232.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	25	$ 887.300
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	25	$ 1.329.800
		SUBTOTAL:		**$ 2.217.100**

VALOR SIN MORA:	$ 16.280.900
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 16.280.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	630130670
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ESA SERVICIOS INTEGRADOS CC - SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELÉFONO:	7240864
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de consultoría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	6015719710			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo	AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026	
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/04/13			NUMERO AUTORIZACIÓN:	219901785		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 3.122.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.122.000	$ 0	$ 3.122.000
230201	230201- PROTECCION	3	$ 880.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 880.400	$ 0	$ 880.400
230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.241.600	$ 0	$ 2.241.600
SUBTOTALES										**$ 6.524.200**	**$ 0**	**$ 6.524.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.439.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.439.000	$ 0	$ 0	$ 2.439.000
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.220.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.220.100	$ 0	$ 0	$ 2.220.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES													**$ 5.534.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.534.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	25		$ 0	$ 0		$ 0	$ 232.600	$ 232.600	$ 0	$ 0	$ 232.600
SUBTOTALES									**$ 232.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 232.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	25	$ 1.772.300	$ 0	$ 1.772.300
SUBTOTALES			**$ 1.772.300**	**$ 0**	**$ 1.772.300**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	25	$ 1.329.800	$ 0	$ 1.329.800
PASENA	PASENA - SENA	25	$ 887.300	$ 0	$ 887.300
SUBTOTALES			**$ 2.217.100**	**$ 0**	**$ 2.217.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1007554863	GRANDAS AMADO MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	
2	CC 1083839808	ROJAS ORTIZ SERGIO DAVID	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO																	
3	CC 1098409323	VILLAMIL MATEUS PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	
4	CC 1098099530	PINZON FONSECA ANDRES SAIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	
5	CC 1098734044	PINZON FONSECA DIEGO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
2	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
4	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200
2	14-25-COLMENA	30	$ 2.000.000		$ 10.500
3	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200
4	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200
5	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200

PARAFISCALES Nº	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
2	$ 2.000.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
3	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
4	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
5	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830130670
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ESA SERVICIOS INTEGRADOS OC
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELÉFONO:	7240864
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6015719710	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO		2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			219901795

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES					
																													PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
6	CC 1100953995	ALHUCEMA DIAZ CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
7	CC 1100958513	ARIZA PINTO ERIKA LIZETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
8	CC 1100961052	FERRO MUNOZ LEIDY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
9	CC 1100974727	ARENAS PINTO DIEGO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
10	CC 1101075260	FERRO MUNOZ YENNY ANDREA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	$ 2.000.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
11	CC 1101992212	CUEVAS CUEVAS ROBINSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
12	CC 28091009	MEJIA SIERRA MARIA LEONOR	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO		NO							01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
13	CC 28285039	PATIÑO RICO LUZ DARY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
14	CC 28285070	PATIÑO RICO NIDIA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	231001-COLFONDOS	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
15	CC 28381641	ROMERO ALFONSO RUBIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
16	CC 37886526	SILVA DE SALAZAR ELIZABETH	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905	FIJO		NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
17	CC 37892031	ARENAS MARTINEZ ELISABET	DEPEND	REQ JUMP PENS	$ 1.750.905	FIJO		NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
18	CC 37894164	FERREIRA HERRERA RUTH NAYBE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
19	CC 37900232	LOZANO PORRAS YENNY LIZETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
20	CC 77160885	CHONA HERRERA ISIDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
21	CC 79990256	MARTINEZ SANABRIA ALVARO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 830130870
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ESA SERVICIOS INTEGRADOS DC SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	7240864
DIRECCIÓN:	CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELÉFONO:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades de consultaría de gestión.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6015719710			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo	AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	219901795

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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
22	CC 91072938	SANMIGUEL ACEVEDO GUILLERMO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
23	CC 91078347	SANCHEZ RODRIGUEZ ALDEMAR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																25-14 COLPENSIONES	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	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
24	CC 91112068	ARGUELLO PATIÑO WILLIAM RICARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
25	CC 91472770	PALOMINO GAMBOA JAVIER HUMBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 16.280.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C.
NIT. 830130670-3

San Gil, Abril de 2026

Señores:
MUNICIPIO DE OIBA
Santander

Yo, **ALBA CLEMENCIA DELGADO GRANADOS** identificada con cedula de ciudadanía número 37.888.708 de San Gil y TP 70873-T actuando en calidad de Revisor Fiscal de **ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C. con NIT. 830.130.670-3, *CERTIFICO*** que la COOPERATIVA se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos Seis (6) meses y a la fecha, de acuerdo a la ley 789 de 2002.

Atentamente,

ALBA CLEMENCIA DELGADO GRANADOS
37.888.708 DE SAN GIL
T.P. 70873-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3165179C9E906A2B1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador publico ALBA CLEMENCIA DELGADO GRANADOS identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 37888708 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 70873-T SI tiene vigente su Inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600284659

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA

PRO HOSPITAL	$ 3.900
PRO UIS	$ 3.900

Total a Pagar $ 7.800

Fecha de Expedición 2026/04/27 **Fecha Limite de Pago** 2026/05/04

Con destino a: **Alcaldia de Oiba**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 83013067803

Nombre SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ESA SEF
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)025026002846 59(3900)0000000007800(96)20260504

VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.200.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	141
NUMERO ORDEN DE PAGO	ESA5618

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600284659

Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA

Con destino a: **Alcaldia de Oiba**

Tipo de Doc. NIT Número 83013067803
Nombre SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRAB/
Dirección Teléfono

VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.200.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	141
NUMERO ORDEN DE PAGO	ESA5618

PRO HOSPITAL	$ 3.900
PRO UIS	$ 3.900

Total a Pagar $ 7.800

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600284659

Gobernación

Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA

Con destino a: **Alcaldia de Oiba**

PRO HOSPITAL	$ 3.900
PRO UIS	$ 3.900

Total a Pagar $ 7.800

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 83013067803

Nombre SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ESA SEF
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)025026002846 59(3900)0000000007800(96)20260504

Fecha de Expedición 2026/04/27
Fecha Limite de Pago 2026/05/04

VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.200.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	141
NUMERO ORDEN DE PAGO	ESA5618

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600284659

Banco

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 83013067803

Nombre SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ES/
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)025026002846 59(3900)0000000007800(96)20260504

Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA

Con destino a: **Alcaldia de Oiba**

Fecha de Expedición 2026/04/27

Total a Pagar $ 7.800

PRO HOSPITAL	$ 3.900
PRO UIS	$ 3.900
Total Estampillas	**$ 7.800**

Pagado Electronicamente

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

DAVI plata

Transacción exitosa

Destino de pago

Departamento de Santander

Motivo

PSE

Fecha y hora de la transacción

Abril 27 de 2026 - 06:29 pm

Valor

$7.800

Impuestos

$0

Costo de la transacción

$0 IVA incluido

Referencia 1

02

Referencia 2

8902012356

Referencia 3

8412

Dirección IP

181.225.78.238

Código único CUS

258083084

Número de factura

157196163

Número de aprobación

58083084

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL			
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CPS- 141-2026			
CONTRATISTA:	ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C		
C.C. o NIT:	830130670-3		
SUPERVISOR	PEDRO STEVEN RAMOS GIL		
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA		
FECHA DE INICIO	30/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	29/11/2026
OBJETO DEL CONTRATO:			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA COMO INSTRUCTOR DE LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER			

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
No de cuenta de cobro	02	Periodo a cobrar	01/03/2026	31/03/2026	Acta:	Parcial:	x
						Final:	
CDP No.	202601200046		RP No.	202601300014			
FECHA	20/01/2026		FECHA	30/01/2026			
RUBRO	2.3.2.02.02.009.43.01.007 SERVICIO DE ESCUELA DEPORTIVA 2.3.2.02.02.009.43.01.001 SERVICIO DE APOYO A LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE		FUENTE	1.2.3.1.18 TASA PRODEPORTE Y RECREACION 1.2.3.1.18 TASA PRODEPORTE Y RECRECION			
CDP Adicional No.			RP Adicional No.				
FECHA			FECHA				
RUBRO			FUENTE				
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$2.200.000	VALOR EN LETRAS:	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE				

ESTADO DE CUENTA					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$22.000.000	Valor acta parcial No 04		Valor acta parcial No 09	
Adición (si lo hay)		Valor acta parcial No 05		Valor acta parcial No 10	
Valor acta parcial No 01	$2.200.000	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 11	

Valor acta parcial No 02	$2.200.000	Valor acta parcial No 07		Valor acta parcial No 12	
Valor acta parcial No 03		Valor acta parcial No 08		Saldo (valor pendiente para pago)	$17.600.000

III, APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes 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.

No Planilla.	PERIODO PAGO	FECHA DE PAGO	VR. SALUD	VR. PENSIÓN	VR. ARL
6011069304	Febrero Marzo	10/03/2026	$5.527.400	$6.514.900	$232.300
VR. SENA	$886.100	VR. ICBF	$1.328.000	VR. CCF	$1.770.000
6015719710	Marzo Abril	13/04/2026	$5.534.700	$6.524.200	$232.600
VR. SENA	$887.300	VR. ICBF	$1.329.800	VR. CCF	$ 1.772.300
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				$32.539.600	

IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

NÚMERO ESTAMPILLA	2502600284659	FECHA DE PAGO	27/04/2026	VALOR PAGADO	$7.800

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA					CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: Que los pagos aportados de seguridad social sobre el período informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la alcaldía de Oiba, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado.					Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.
1. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI	x	NO		
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI		NO	x	
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI		NO	x	
4.Manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)	SI		NO	x	

EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN

6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:

a.	Intereses de crédito de vivienda	SI		NO	x	**Valor Anual:** $_____
b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	x	**Valor Mensual: $**_____
c.	Dependientes	SI		NO	x	

La presente certificación se expide a los 29 días del mes de Abril de 2026. -

Observaciones: Se adjunta planilla de aportes al SGSSI equivalente al periodo de cobro y la estampilla departamental con sus respectivos soportes de pago.

Se adjunta informe del contratista con sus respectivos anexos el cual contiene 11 Folios.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi condición de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, en constancia de lo anterior,

PEDRO STEVEN RAMOS GIL
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ: Karen Ruiz