05/05/2026

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 O.C				129 DE 2026
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	03	DE	09	01/04/2026 – 30/04/2026

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
Hacienda. Esa Servicios I	11-05-2026

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.

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

INFORME DE ACTIVIDADES No 03						
NOMBRE CONTRATISTA	ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C				**C.C. / NIT**	830130670-3
N° CONTRATO	129 DE 2026	**PERIODO EJECUCION**	**DESDE**	01/04/2026	**HASTA**	30/04/2026
OBJETO DEL CONTRATO						
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS PROGRAMAS DE EDUCACION INICIAL A TRAVES DE JUEGOS LUDICOS Y DEMAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS, Y CULTURALES ORIENTADAS AL DISEÑO, IMPLEMENTACION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE ACCIONES PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER						
NÚMERO DE PAGO	**03**				**DE:**	**09**
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**		

1. Prestación de servicios profesionales, diseñando, implementando, siguiendo y evaluando acciones lúdicas, deportivas y recreativas en las escuelas e instituciones educativas del municipio de Oiba para la población niños y niñas de 0 a 6 años en, alineadas con el plan de atención integral a la primera infancia del ICBF y el plan de desarrollo municipal.	EN EL MES DE ABRIL HEMOS VISTO COMO LA APLICACIÓN DE ACCIONES LÚDICAS, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN NIÑOS DE 0 A 6 AÑOS Y DE PRIMARIA, SON FUNDAMENTALES PARA SU DESARROLLO INTEGRAL. EN ESTA ETAPA (PRIMERA INFANCIA), EL JUEGO Y EL MOVIMIENTO SON LA PRINCIPAL FORMA DE APRENDER Y RELACIONARSE CON EL MUNDO ESTAS ACTIVIDADES FAVORECEN EL DESARROLLO FÍSICO, MEJORAN LA COORDINACIÓN, Y ADQUIEREN HABILIDADES MOTRICES BÁSICAS COMO CORRER, SALTAR Y LANZAR. EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO SEDA A, EN LOS NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA SE HA VISTO EL AVANCE QUE HAN TENIDO ESTOS TRES MESES EN CUANTO A SUS HABILIDADES FÍSICAS, COGNITIVAS Y EMOCIONALES CON LA PRÁCTICA DE LOS DIFERENTES RITMOS DE BAILE TANTO EN FORMA INDIVIDUAL COMO GRUPAL. YA EN ESTA ETAPA SON CAPAZ DE SEGUIR ÓRDENES E INTERACTUAR LIBREMENTE. LOS NIÑOS DE LA ESCUELA SAN PEDRO BAILARON DIFERENTES RITMOS DE MÚSICA SIGUIENDO INSTRUCCIONES. EN EL BAILE LOS NIÑOS APRENDEN A ESCUCHAR, RESPETAR TURNOS, REGLAS Y ORIENTACIONES CUANDO SE HACEN CON INDICACIONES.	**Anexo N° 1** **Registro Fotográfico** **Actividad lúdica** (baile con instrucciones)

2. Prestación de servicios profesionales para apoyo pedagógico de formación niños y niñas de 0 a 6 años con al menos 6 módulos temáticos (ej: juegos motores, expresión corporal, deportes adaptados), adaptados por edades (0-2,3-5,6 años)	Durante el apoyo en procesos pedagógicos en las tres instituciones educativas a nuestro cargo ,y con el programa social #27 JUEGA Y APRENDE ,Hemos desarrollado actividades de seguimiento a estudiantes y apoyo a los docentes de aula ,con actividades pedagógicas, donde también ayudamos a mejorar y fortalecer los procesos de enseñanza-aprendizaje mediante estrategias didácticas y lúdicas, que favorecen el desarrollo integral de los estudiantes .Luego de nuestro apoyo a los docentes en cada institución aplicamos nuestra actividad de 30 a 40 minutos y en éste caso la actividad del proyecto ARTE MOVIMIENTO Y MAGIA Desarrollamos en la escuela San Pedro actividades con juegos motores en niños de primera infancia.	**Anexo N° 2** **Registro Fotográfico** **Actividad Lúdica** **Escuela San Pedro**

3. Desarrollar talleres y dinámicas lúdicas, que incluyan juegos, danza, música, teatro y manualidades, conforme a los requerimientos de la biblioteca Municipal brindando a los niños, niñas y adolescentes herramientas para su desarrollo cognitivo y social.	Mediante el desarrollo de las actividades de teatro y biblioteca con los niños de la Escuela Industrial y la Escuela Normal Superior realizamos la obra de teatro EL PASEO PELIGROSO DEL SEÑOR PATO Y LA SEÑORA RANA.LA OBRA DE TEATRO CONSISTIA EN QUE HABIA UN LAGO MUY GRANDE DONDE UN DIA EL SEÑOR PATO IBA CAMINANDO Y SE CAYÓ , LA RANA QUE IBA PASANDO VIO Y CORRIO A AYUDARLO PERO FUE INUTIL YA QUE ESTABA LLENO DE LODO Y NO PODIA SALIR,EL PATO EMPEZO A LLAMAR A CADA NIÑO QUE ESTABA ALREDEDOR DEL LAGO Y LO AYUDARON A SALIR,CADA NIÑO LE HACIA UNA PREGUNTA DIFERENTE AL PATO Y A LA RANA .PERO LA RANA ERA MENTIROSA Y SIEMPRE DECIA MENTIRAS Y LOS NIÑOS LA CORREGIAN.AL FINAL TODOS SE HICIERON AMIGOS Y SALIERON A JUGAR. También leímos un cuento con los estudiantes de la Escuela Industrial sobre los animalitos de la granja, esto con el fin de comprender secuencias (inicio, desarrollo y final) fortaleciendo su concentración, los cuentos también ayudan a que desarrollen el pensamiento creativo.	**Anexo N° 3 Registro Fotográfico Actividad de obra de teatro El paseo peligroso del señor pato y la señora rana. EIO** **Anexo N°4 Registro Fotográfico, lectura del cuento los animalitos de la granja EIO**

	Con los estudiantes de la Escuela San Pedro presentamos en una izada de bandera la obra de teatro con títeres .LA SEÑORA MARTA Y SU GRANJA En esta obra de teatro con títeres Los estudiantes de los grados cuarto y quinto primaria presentaron frente a sus compañeros y profesores la obra de teatro, donde representaban una granja con un perro, una vaca, un conejo, un pollito, un pato una rana y la señora Marta. LA OBRA SE DESARROLLO EN UN AMBIENTE CHISTOSO DONDE TAMBIEN HABIA UNA NIÑA QUE HACIA DE INTERLOCUTOR.EN LA OBRA SIEMPRE LE DESOBEDECIAN A LA DUEÑA DE LA GRANJA LA SEÑORA MARTA Y POR ESO A CADA UNO LE PASARON COSAS MUY CHISTOSAS. Con la obra de teatro Los estudiantes aprenden a perder el miedo y expresarse mejor.	**Anexo N°5 Registro fotográfico** **Obra de teatro con títeres, la señora Martha y su granja Escuela San Pedro**

4. Prestación de servicios profesionales implementando espacios de aprendizaje lúdico que se desarrollen en las instituciones educativas del municipio de Oiba para la población de niños de 6 a 12 años, con el objetivo de enriquecer los talentos de los niños, y niñas y adolescentes del área urbana y rural del municipio de Oiba.	Se realizó apoyo pedagógico a las docentes de las diferentes instituciones educativas del municipio; con el fin de ayudarlas en el trabajo que realizan con niños y niñas de 0 a 12 años, fortaleciendo los procesos de enseñanza–aprendizaje mediante actividades lúdicas, artísticas y participativas que favorezcan el desarrollo integral de los estudiantes. Acompañar a las docentes en la planeación y desarrollo de actividades pedagógicas que promuevan el aprendizaje significativo en los niños y niñas. Implementar estrategias lúdicas, como el juego, la danza, el teatro y la expresión corporal, para fortalecer habilidades cognitivas, sociales y emocionales en los estudiantes. Apoyar el desarrollo de ambientes de aprendizaje inclusivos que respondan a las necesidades e intereses de los niños y niñas de primera infancia y básica primaria. Fomentar la participación activa de los estudiantes mediante dinámicas que estimulen la creatividad, la comunicación y el trabajo en equipo.	**Anexo N° 6 Registro fotográfico. Apoyo pedagógico. ENSO**

5. Prestación de servicios profesionales estimulando procesos de aprendizaje orientados a la educación inicial y a poblaciones que se encuentren en mayor vulnerabilidad mediante el programa social juega y aprende.	Se desarrolló las actividades planeadas en las instituciones asignadas para la ejecución del proyecto del mes de abril 2026, atendiendo a niños de todos los niveles del Sisbén, con el fin de promover el desarrollo integral de los niños y niñas de 0 a 12 años mediante actividades de pintura con los estudiantes de la Escuela Normal Superior fortaleciendo su expresión , creatividad, comunicación y habilidades sociales a través de experiencias lúdicas y participativas. Estimular la imaginación, la creatividad y la confianza a través de la PINTURA, Desarrollar habilidades de comunicación, trabajo en equipo y respeto, promoviendo la participación activa y la convivencia entre los niños durante las actividades artísticas. Fortalecer la seguridad y la autoestima de los niños al permitirles expresar emociones, ideas y sentimientos mediante el Arte y pintura	**Anexo N° 7** **Registro fotográfico** **Actividad de Pintura** ENSO

6. Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo pedagógico y formación a los diferentes grupos poblacionales del municipio de Oiba Santander.	Se brindó el apoyo pedagógico en las instituciones asignadas (ENSO, EIO) con el fin de fortalecer y ampliar el conocimiento junto con la docente encargada en su labor diaria dando cumplimiento al horario establecido por cada institución, generando un horario de las jornadas en las cuales se brinda apoyo en las diferentes instituciones educativas.	**Anexo N° 8** **Registro fotográfico** **Apoyo pedagógico EIO**

7. Las demás actividades que tengan relación directa con las funciones y metas que desarrolla la secretaria de desarrollo social y agricultura.	El domingo 19 de abril realizamos jornada de trabajo con la ayuda de la organización de la feria local y de emprendimiento. Ya que este evento ayuda a todos en este caso los niños que por primera vez sacaron sus productos con la ayuda de los padres de familia	**Anexo N° 9** **Registro fotográfico.** **FERIA LOCAL Y DE SERVICIOS.**

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.

CONTRATISTA
ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C
830130670-3

ANEXOS.

Anexo No 1

Registro Fotográfico Actividad lúdica (baile con instrucciones) Escuela San pedro











Anexo No 2 Registro Fotográfico Actividad Lúdica Escuela San Pedro







Anexo No 3 Registro Fotográfico Actividad de obra de teatro El paseo peligroso del señor pato y la señora rana. EIO









Anexo #4 Registro Fotográfico, lectura del cuento los animalitos de la granja.EIO

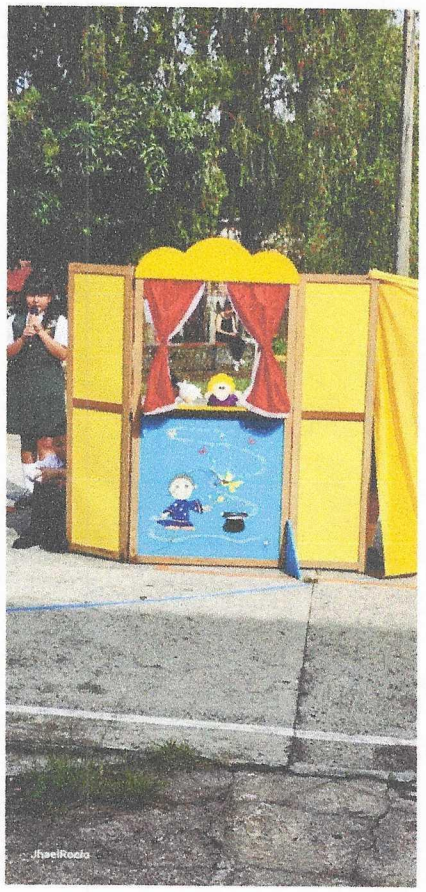






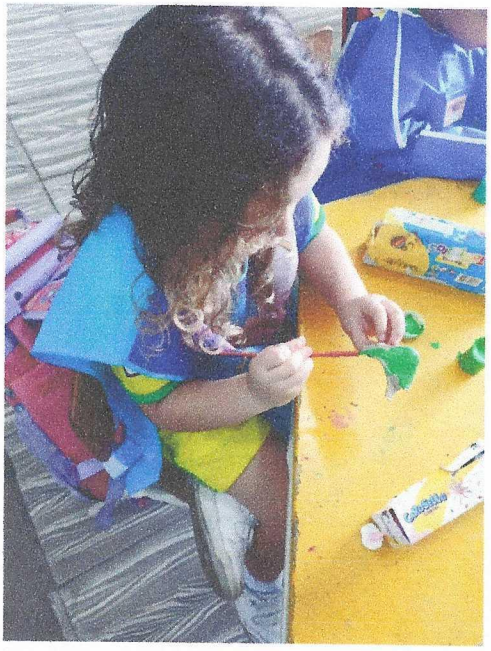
Anexo #5 Registro fotográfico Obra de teatro con títeres, la señora Martha y su granja Escuela San pedro





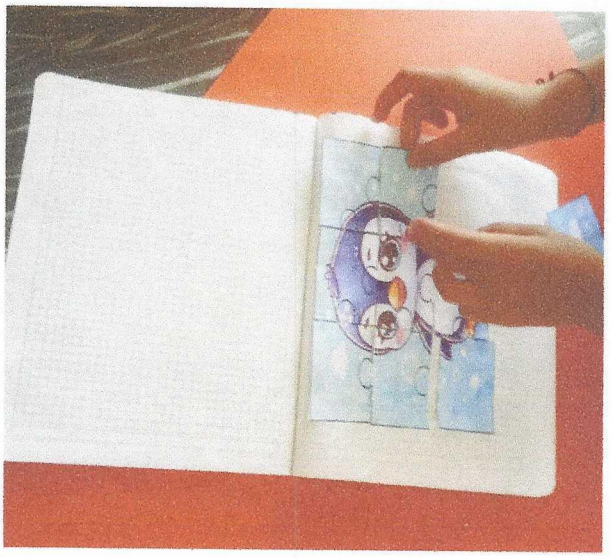


Anexo N° 6 Registro fotográfico. Apoyo pedagógico. ENSO



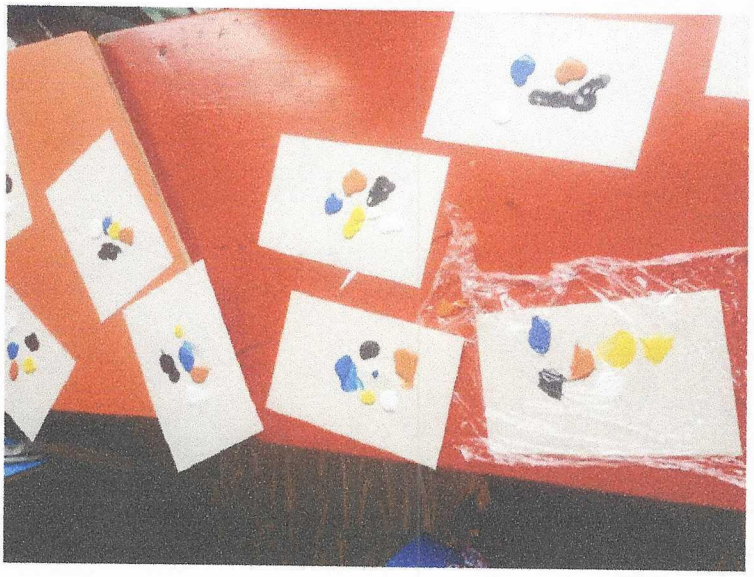


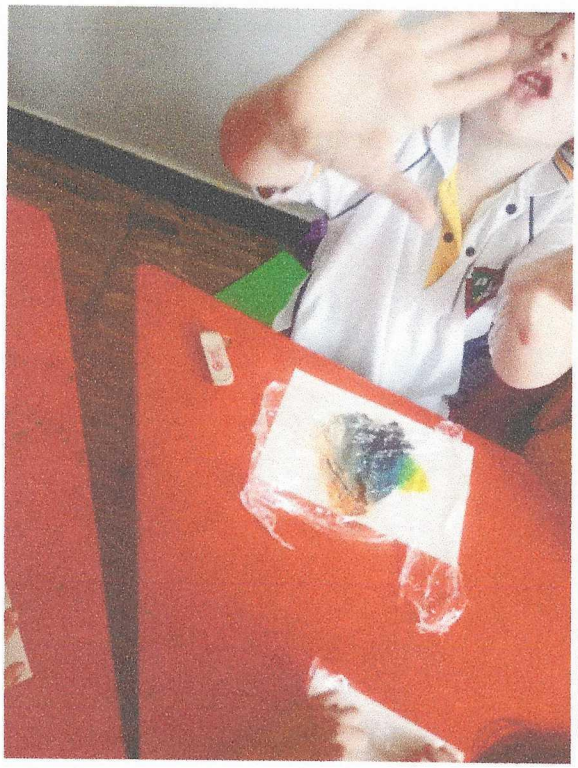


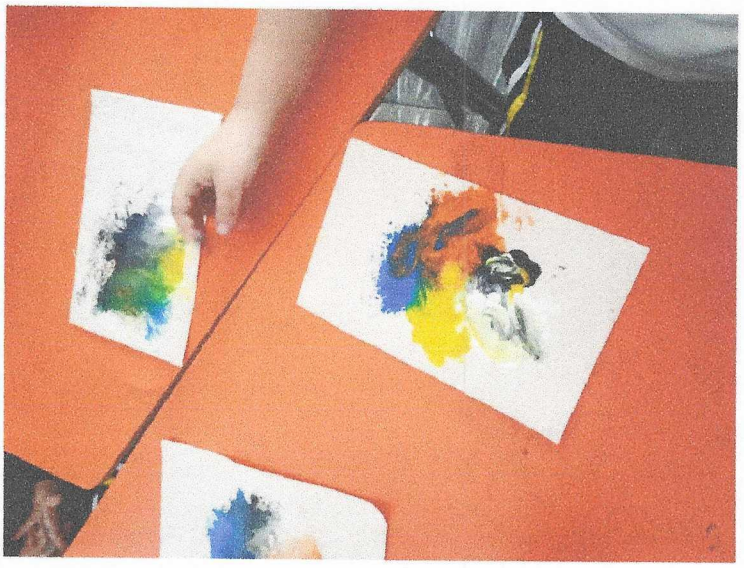


Anexo N° 7 Registro fotográfico Actividad de Pintura ENSO

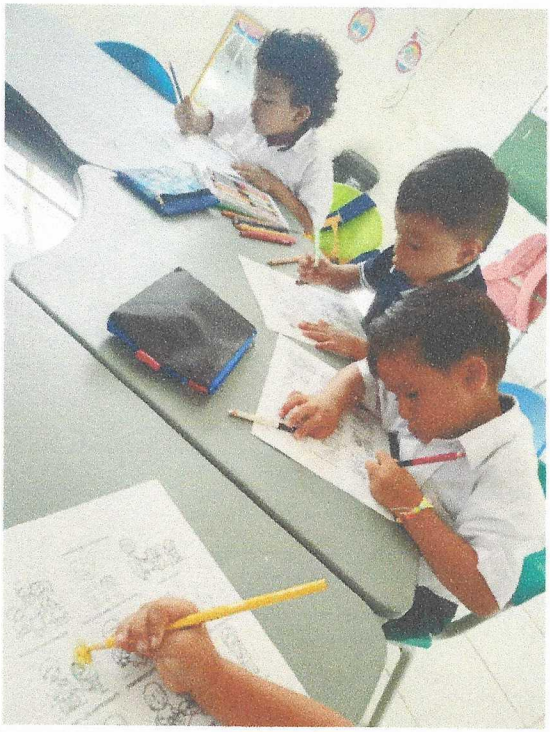








Anexo N° 8 Registro fotográfico Apoyo pedagógico EIO

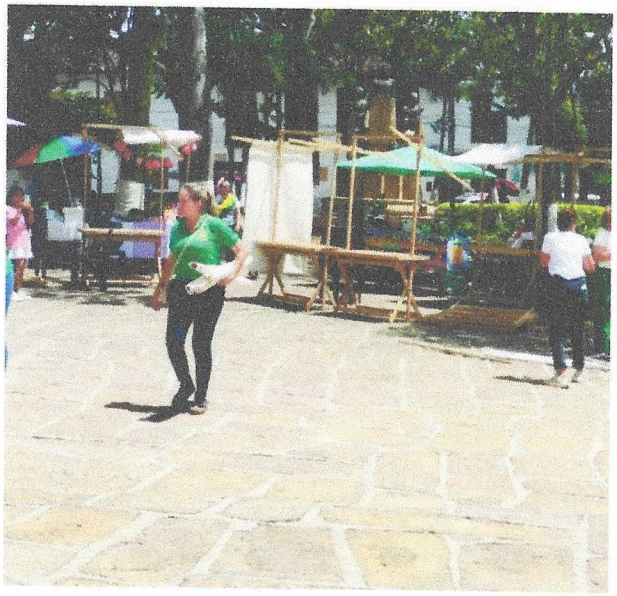








Anexo N° 9 Registro fotográfico. FERIA LOCAL Y DE SERVICIOS.





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

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. 129-2026 cuyo objeto es; **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS PROGRAMAS DE EDUCACION INICIAL A TRAVES DE JUEGOS LUDICOS Y DEMAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES ORIENTADAS AL DISEÑO, IMPLEMENTACION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE ACCIONES PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DEL 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.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d07d33a781f78ab23619649a1fb45f3392f8e796a76dce2a9c53742de90ae656011c13703a0632d005bc8451342428f0

Número de Factura: ESA-5638
Fecha de Emisión: 29/04/2026
Fecha de Vencimiento: 29/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consiganción 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

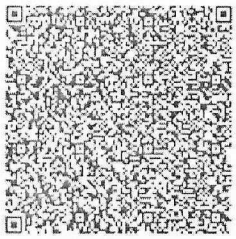
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								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 EN LOS PROGRAMAS DE EDUCACION INICIAL A TRAVES DE JUEGOS LUDICOS Y DEMAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES ORIENTADAS AL DISEÑO, IMPLEMENTACION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE ACCIONES PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER.
CONTRATO No. 129-2026
PAGO No. 02
Linea de negocio: SERVICIOS PROFESIONALES

Datos Totales



Documento generado el:
29/04/2026 16:30:08
Documento validado por la DIAN:
29/04/2026 16:30:09
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

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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830130570
NOMBRE O RAZON 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 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	NUMERO AUTORIZACIÓN:			219901795

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
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		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	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		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
14-25	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 COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	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		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	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**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES				
																										PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	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 1007554883	GRANDAS AMADO MIGUEL ANGEL	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	1	$ 9,200	30	$ 1,750,905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70,100	$ 35,100	$ 52,600	$ 0	$ 0
2	CC 1083839805	ROJAS ORTIZ SERGIO DAVID	DEPEND		$ 2,000,000	FIJO		NO																	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	CC 1098409323	VILLAMIL MATEUS PAULA ANDREA	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	1702001	$ 9,200	30	$ 1,750,905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70,100	$ 35,100	$ 52,600	$ 0	$ 0
4	CC 1098689530	PINZON FONSECA ANDRES SAIN	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
5	CC 1098734044	PINZON FONSECA DIEGO ALEXANDER	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	1702001	$ 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 Ó RAZON SOCIAL:			ESA SERVICIOS INTEGRADOS QC 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 ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
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																														
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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
6	CC 1100963905	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 1100958515	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 1101075260	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 1101999212	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 28091000	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 28285073	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 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 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 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 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
acti SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830130670
NOMBRE O RAZON 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 consultaria 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 COTIZACION 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

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| | DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | |

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:

3 1 5 5 1 7 C 9 E 5 0 6 A 2 5 1

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 Inscripcion en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripcion.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 dias del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedicion.

DIRECTOR GENERAL

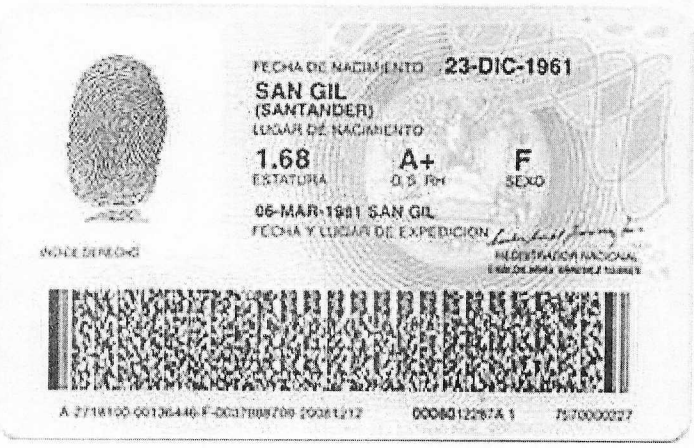
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la pagina web www.jcc.gov.co digitando el numero del certificado









Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600296605

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 3.900
PRO UIS	$ 3.900

Total a Pagar $ 7.800

Fecha de Expedición 2026/04/30 **Fecha Limite de Pago** 2026/05/06

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 63477325

Nombre CLEMENCIA MATEUS MATEUS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)025026002966O5(3900)000000000078OO(96)20260506

VALOR BASE	$ 196.604
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 19.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	129
NUMERO ORDEN DE PAGO	ESA5638

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600296605**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Tipo de Doc. CC
Nombre: CLEMENCIA MATEUS MATEUS
Dirección:

Número: 63477325
Teléfono:

VALOR BASE	$ 196.604
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 19.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	129

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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600296605**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Oiba

PRO HOSPITAL	$ 3.900
PRO UIS	$ 3.900

Total a Pagar $ 7.800

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 63477325

Nombre CLEMENCIA MATEUS MATEUS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)025026002966O5(3900)000000000078OO(96)20260506

VALOR BASE	$ 196.604
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 19.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	129

Fecha de Expedición 2026/04/30
Fecha Limite de Pago 2026/05/06

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600296605**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 63477325

Nombre CLEMENCIA MATEUS MATEUS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Fecha de Expedición 2026/04/30

Total a Pagar $ 7.800

(415)8902012356005(8020)025026002966O5(3900)000000000078OO(96)20260506

PRO HOSPITAL	$ 3.900
PRO UIS	$ 3.900

Total Estampillas $ 7.800

Pagado Electronicamente

Gmail

karen ruiz <karendayanaruizalonso26@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 267586566

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 30 de abril de 2026 a las 17:09
Para: karendayanaruizalonso26@gmail.com

¡Hola, Karen Dayana Ruiz Alonso !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 7.800

Empresa: Departamento de Santander

Descripción: PSE

Fecha de la transacción: 30/04/2026

CUS: 267586566

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL			
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CPS- 129-2026			
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	29/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	28/10/2026
OBJETO DEL CONTRATO:			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA, COMO INSTRUCTOR DE LAS DISCIPLINA DEPORTIVA CICLISMO EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER.			

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
No de cuenta de cobro	03	Periodo a cobrar	01/04/2026	30/04/2026	Acta:	Parcial:	x
						Final:	
CDP No.	202601200064		RP No.	202603130001			
FECHA	20/01/2026		FECHA	13/03/2026			
RUBRO	2.3.2.02.02.009.33.01.087 servicio de educación informal en áreas artísticas y culturales		FUENTE	1.2.4.3.02 SGP- PROPOSITO GENERAL – CULTURA			
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	$19.800.000	Valor acta parcial No 03	$2.200.000	Valor acta parcial No 08	
Adición (si lo hay)		Valor acta parcial No 04		Valor acta parcial No 09	
Valor acta parcial No 01	$2.200.000	Valor acta parcial No 05		Valor acta parcial No 10	
Valor acta parcial No 02	$880.000	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 11	
Valor acta parcial No 02	$1.320.000	Valor acta parcial No 07		Saldo (valor pendiente para pago)	$13.200.000

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
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				$16.280.900	

IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
NÚMERO ESTAMPILLA	2502600296605	FECHA DE PAGO	30/04/2026	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 04 días del mes de MAYO 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 17 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: Marcela García

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL			
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CPS- 129-2026			
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	29/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	28/10/2026
OBJETO DEL CONTRATO:			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA, COMO INSTRUCTOR DE LAS DISCIPLINA DEPORTIVA CICLISMO EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER.			

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
No de cuenta de cobro	03	Periodo a cobrar	01/04/2026	30/04/2026	Acta:	Parcial:	x
						Final:	
CDP No.	202601200064		RP No.	202603130001			
FECHA	20/01/2026		FECHA	13/03/2026			
RUBRO	2.3.2.02.02.009.33.01.087 servicio de educación informal en áreas artísticas y culturales		FUENTE	1.2.4.3.02 SGP- PROPOSITO GENERAL – CULTURA			
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	$19.800.000	Valor acta parcial No 03	$2.200.000	Valor acta parcial No 08	
Adición (si lo hay)		Valor acta parcial No 04		Valor acta parcial No 09	
Valor acta parcial No 01	$2.200.000	Valor acta parcial No 05		Valor acta parcial No 10	
Valor acta parcial No 02	$880.000	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 11	
Valor acta parcial No 02	$1.320.000	Valor acta parcial No 07		Saldo (valor pendiente para pago)	$13.200.000

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
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				$16.280.900	
IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
NÚMERO ESTAMPILLA	2502600296605	FECHA DE PAGO	30/04/2026	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 04 días del mes de MAYO 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 17 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: Marcela García