



**VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE PAGOS DE CONTRATOS
DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y OTROS**

CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO CTA. Con Nit 901559515-1 Representado Legalmente por EDWIN ALBERTO PICO VELASCO identificado con Cedula de Ciudadana 13.717.407 de Bucaramanga y con delegados Martin Orlando Vesga Ballesteros identificado con Cedula de Ciudadanía 91.070.877 de San Gil, Sindy Tatiana Herrera Fandiño identificada con Cedula de Ciudadanía 1.033.684.880 de Bogotá, Diego Armando Ortiz Ortiz identificado con Cedula de Ciudadanía 1.014.250.718 de Bogotá.		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDWIN ALBERTO PICO VELASCO identificado con Cedula de Ciudadana 13.717.407		
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA CUENTA	19 de junio de 2026		
PERIODO DE PAGO	04 de mayo al 19 de junio de 2026		
VALOR PARA PAGAR	Veinticinco millones cuatrocientos tres mil setecientos treinta y tres pesos (\$25.403.733) MCTE.		
SUPERVISOR	ELIANA GAMBOA VARGAS		
CARGO DEL SUPERVISOR	Tesorera Municipal		
NÚMERO DE CONTRATO	MAT-MC-011-2026		
TIPO DE CONTRATO	Mínima Cuantía		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER EN LA ELABORACIÓN, SOCIALIZACIÓN, CAPACITACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL INTERNO PARA EL MANEJO DE ALMACÉN E INVENTARIOS DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; ASÍ COMO EL APOYO AL PROCESO DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS AL LEVANTAMIENTO DEL INVENTARIO FÍSICO, VERIFICACIÓN, DEPURACIÓN Y SANEAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES CLASIFICADOS COMO PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO (ACTIVOS FIJOS), CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$48.853.333).		
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.		
DOCUMENTOS ADJUNTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	NO APLICA
Certificado de verificación del pago de salud, pensión y ARL	X		
Informe del contratista	X		
Informe de supervisión	X		
Acta de ejecución número 01	X		
Acta de pago parcial número 01	X		
Acta de terminación			X
Acta de liquidación			X
Certificado de RETEFUENTE			X
Cuenta de cobro y/o factura	X		
Estampilla	X		



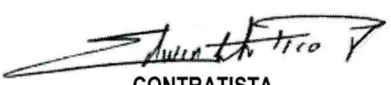
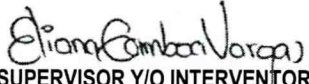
ALCALDÍA DE
MATANZA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
MATANZA, SANTANDER

Código: FT-DE-PE-08

LISTA DE VERIFICACIÓN

Versión: 01

OBSERVACIONES	Vo Bo  CONTRATISTA
OBSERVACIONES	Vo Bo  SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO
OBSERVACIONES	Vo Bo  TESORERÍA
OBSERVACIONES	Vo Bo COPIA ORIGINAL ENTREGADA PARA EXPEDIENTE CONTRACTUAL



**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO
CTA**

NIT 901559515-1
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 7020
Municipio: Guadalupe (Santander)
Dirección: CR 4 5 45 BRR CENTRO
Correo: norestecta@gmail.com
Teléfono: 3114508218



CUFE: 478679cb8fb991c85e0e68f6ca6cb54cc659648e5502e2c9a7f9b3ee6ed4e7ba4c68e94cfce718cf6bf15c94aa7a570

Fecha de emisión 2026-06-19	Fecha y hora de autorización 2026-06-18 14:13:13	Prefijo FEV	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2026-06-19	Medio de pago Consignación bancaria	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente	Nombres y apellidos: MUNICIPIO DE MATANZA		
Número de documento NIT - 890206696-0	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Santander	Municipio Matanza	Dirección CR 5 5 85	Teléfono 6076298024
Correo alcaldia@matanza-santander.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P1378	PRES SERV PROF BRIN ASE Y ORIENT AL MUNI MATANZA STDR ELAB SOCIAL E IMPLD DL MANU INTER XR MANE ALMAC E INVENT BIEN MUEB E INMUE PROC SOSTE CONTAB MEDIA ACCI ORIENT LEVANT DL INVENT FISIC CONFOR NORM	1,00	UNIDAD	\$22.380.688,77	0%	0%		\$22.380.688,77
2	P124	AIU	1,00	UNIDAD	\$2.540.373,30	0%	19%		\$2.540.373,30

Total Items: 2

Observaciones
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NÚMERO 108900160483 BANCO DAVIVIENDA ACTA PAGO 01

Número de autorización: 18764110696660
Rango Autorizado: desde FEV 1001 hasta FEV 2000
Expedida: 2026-06-02 **Vigencia:** 24 meses **Vencimiento:** 2028-06-02

Firma Digital:
ISUknZHAwWFMWcXwKDBpSXcBDFCFa3xUC7wpKNVU/ijEXvbeHdjr2jIBK3xWOYt4YYneCjpteutoc5BjdtZExUzNvInlibUp1dYkoEVUcm9yIwoGGD5f6TVFOx4mXAlP2W+q7U0BM3EYez1ck5aBoBHQJFFB6yZ39ob61P5fx8+56epDyJCjvRe5GxDn57F5VAL4goBKsCq+gYm7x8Ch0ie5Z3HRDD6bAscqwKZ7mJjTekDDSP62CgFLKdfefVtHgw3D/zfwdvnlj5HpQOGleICK7ULq27QDjxWlUnzvKkUchp5cG8HQQMa8WwCpLz+3ecvUibGY+Pyw==

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$24.921.062,07
Descuentos	-	\$0.00
Recargos	+	\$0.00
Subtotal neto	=	\$24.921.062,07
Impuesto IVA (19%)	+	\$482.670,93
Subtotal más impuestos	=	\$25.403.733,00
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$25.403.733,00



ACTA DE PAGO No. 01

NÚMERO DE CONTRATO	MAT-MC-011-2026
TIPO DE CONTRATO	Contrato Mínima Cuantía
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER EN LA ELABORACIÓN, SOCIALIZACIÓN, CAPACITACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL INTERNO PARA EL MANEJO DE ALMACÉN E INVENTARIOS DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; ASÍ COMO EL APOYO AL PROCESO DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS AL LEVANTAMIENTO DEL INVENTARIO FÍSICO, VERIFICACIÓN, DEPURACIÓN Y SANEAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES CLASIFICADOS COMO PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO (ACTIVOS FIJOS), CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE."
VALOR INICIAL	CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$48.853.333).
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL	CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$48.853.333).
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	CUATRO (04) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30 de abril de 2026
FECHA DE INICIO	04 de mayo de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	03 de septiembre de 2026
CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO CTA. Con Nit 901559515-1 Representado Legalmente por EDWIN ALBERTO PICO VELASCO identificado con Cedula de Ciudadana 13.717.407 de Bucaramanga y con delegados Martin Orlando Vesga Ballesteros identificado con Cedula de Ciudadanía 91.070.877 de San Gil, Sindy Tatiana Herrera Fandiño identificada con Cedula de Ciudadanía 1.033.684.880 de Bogotá, Diego Armando Ortiz Ortiz identificado con Cedula de Ciudadanía 1.014.250.718 de Bogotá.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDWIN ALBERTO PICO VELASCO 13.717.407 de Bucaramanga
SUPERVISOR	ELIANA GAMBOA VARGAS
CARGO DEL SUPERVISOR	Tesorera Municipal
INTERVENTOR	N/A
NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR	N/A
ANTICIPO	N/A
NÚMERO DE PÓLIZA	N/A



FECHA DE PÓLIZA

N/A

En el municipio de Matanza, a los diecinueve (19) días del mes de Junio de 2026, se reunieron ELIANA GAMBOA VARGAS, Tesorera Municipal, en calidad de Supervisor y la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO CTA con Nit 901559515-1, Representado Legalmente por EDWIN ALBERTO PICO VELASCO como Contratista, con el fin de elaborar la presente Acta de Pago número 01 correspondiente al período comprendido del 04 de Mayo al 19 de junio de 2026, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informe del contratista, así como en el informe del Supervisor.

CONSIDERANDO

1. SOPORTE JURÍDICO

Dentro del contrato de prestación de servicios profesionales suscrito entre el municipio de Matanza, Santander, y COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO CTA con Nit 901559515-1, Representado Legalmente por EDWIN ALBERTO PICO VELASCO, se especifica la forma de pago de la siguiente manera: El valor para el presente proceso contractual es la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$48.853.333). M/CTE. El municipio cancelará al contratista en pesos colombianos, el pago se realizara mediante pagos parciales teniendo en cuenta la entrega efectiva de actividades durante el tiempo a facturar, previa entrega del informe de ejecución y anexo de las planillas soportes de las mismas, las cuales deben ser revisadas y verificadas por el Supervisor del Contrato, anexando además, constancias de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir con las previsiones legales. La factura se cancelará dentro de los cinco (05) días siguientes a su presentación y estará sujeta al flujo de caja semanal de la Tesorería Municipal.

2. SOPORTE FINANCIERO

DOCUMENTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
CDP	20260147	20-04-2026	\$48.853.333,33=
RP	20260200	30-04-2026	\$48.853.333,33=

3. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR	FECHA	PORCENTAJE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$48.853.333=	30-04-2026	100%
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A	N/A	N/A
ACTA DE PAGO No 01	\$25.403.733=	19-06-2026	51.99%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$23.449.600=		48.01%

4. RELACIÓN DE SOPORTES DE LA PRESENTE ACTA

- El contratista presentó informe de actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual.
- El contratista allegó soporte de pago de la planilla de seguridad social correspondiente al mes de mayo - Junio de 2026 respectivamente.

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	IBC	VALOR DEL APOORTE
SALUD	07/05/2026	\$17.509.050	\$2.189.000
PENSIÓN	07/05/2026	\$17.509.050	\$2.802.000
ARL	07/05/2026	\$17.509.050	\$159.000
PARAFISCALES (SI APLICA)	07/05/2026	\$17.509.050	\$1.578.000



**ALCALDÍA DE
MATANZA**

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE
MATANZA, SANTANDER**

Código: FT-DE-PE-10

ACTA DE PAGO

Versión: 01

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	IBC	VALOR DEL APOORTE
SALUD	01/06/2026	\$15,816,510	\$1.977.400
PENSIÓN	01/06/2026	\$15,816,510	\$2.531.300
ARL	01/06/2026	\$15,816,510	\$150.300
PARAFISCALES (SI APLICA)	01/06/2026	\$15,816,510	\$1.425.700

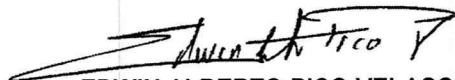
- Informe de supervisión por parte del supervisor del contrato.

ACUERDAN

Autorizar el Pago 01 de **VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$25.403.733) M/CTE**, correspondiente al Acta de Pago 001, por el periodo del **04 de mayo al 19 de junio de 2026**.

En constancia de lo anterior se firma en Matanza, a los diecinueve (19) días del mes de junio 2026.


ELIANA GAMBOA VARGAS
SUPERVISORA


EDWIN ALBERTO PICO VELASCO
RL. COOPERATIVA DE TRABAJO NORESTE
CONTRATISTA

 ALCALDÍA DE MATANZA	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MATANZA, SANTANDER	Código: FT-DE-PE-09
	ACTA DE EJECUCIÓN	Versión: 01

ACTA DE EJECUCIÓN No. 001

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
NÚMERO DE CONTRATO	MAT-MC-011-2026
TIPO DE CONTRATO	MÍNIMA CUANTÍA
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER EN LA ELABORACIÓN, SOCIALIZACIÓN, CAPACITACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL INTERNO PARA EL MANEJO DE ALMACÉN E INVENTARIOS DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; ASÍ COMO EL APOYO AL PROCESO DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS AL LEVANTAMIENTO DEL INVENTARIO FÍSICO, VERIFICACIÓN, DEPURACIÓN Y SANEAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES CLASIFICADOS COMO PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO (ACTIVOS FIJOS), CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE."
VALOR INICIAL	CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$48.853.333).
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL	CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$48.853.333).
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	CUATRO (04) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30 de abril de 2026
FECHA DE INICIO	04 de mayo de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	03 de septiembre de 2026
CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO CTA. Con Nit 901559515-1 Representado Legalmente por EDWIN ALBERTO PICO VELASCO identificado con Cedula de Ciudadana 13.717.407 de Bucaramanga y con delegados Martin Orlando Vesga Ballesteros identificado con Cedula de Ciudadanía 91.070.877 de San Gil, Sindy Tatiana Herrera Fandiño identificada con Cedula de Ciudadanía 1.033.684.880 de Bogotá, Diego Armando Ortiz Ortiz identificado con Cedula de Ciudadanía 1.014.250.718 de Bogotá.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN SUPERVISOR	EDWIN ALBERTO PICO VELASCO 13.717.407 de Bucaramanga
CARGO DEL SUPERVISOR	ELIANA GAMBOA VARGAS
INTERVENTOR	Tesorera Municipal
NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR	N/A
ANTICIPO	N/A
NÚMERO DE PÓLIZA	N/A
FECHA DE PÓLIZA	N/A
II. INFORMACIÓN FINANCIERA	



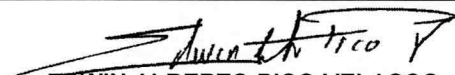
**ALCALDÍA DE
MATANZA**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
MATANZA, SANTANDER

Código: FT-DE-PE-09

ACTA DE EJECUCIÓN

Versión: 01

DOCUMENTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
CDP	20260147	20-04-2026	\$48.853.333,33=
RP	20260200	30-04-2026	\$48.853.333,33=
PERIODO DE EJECUCIÓN	04 de mayo – 19 de junio de 2026		
NÚMERO DE INFORME	01 de 04		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	51,99%		
VALOR DE PAGO EN TRÁMITE	Veinticinco Millones Cuatrocientos Tres Mil Setecientos Treinta Y Tres Pesos (\$25.403.733) Mcte.		
III. INFORMACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			
VALOR IBC	OPERADOR PILA	No. DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
\$17.509.050	MiPlanilla	79662062	07/05/2026
EPS	FONDO DE PENSIÓN	ASEGURADORA	
SANITAS EPS- EPS SURA- FAMISANAR EPS- NUEVA EPS- NUEVA E.P.S S.A. MOV	PROTECCIÓN- PORVENIR- COLPENSIONES.	ARL SURA	
VALOR APOORTE A SALUD	VALOR APOORTE A PENSIÓN	VALOR APOORTE A ARL	TOTAL APORTES
\$2.189.000=	\$2.802.000=	\$159.000=	\$6.728.000=
VALOR IBC	OPERADOR PILA	No. DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
\$15.816.510	MiPlanilla	87554802	01/06/2026
EPS	FONDO DE PENSIÓN	ASEGURADORA	
SANITAS EPS- EPS SURA- FAMISANAR EPS- NUEVA EPS- NUEVA E.P.S S.A. MOV	PROTECCIÓN- PORVENIR- COLPENSIONES.	ARL SURA	
VALOR APOORTE A SALUD	VALOR APOORTE A PENSIÓN	VALOR APOORTE A ARL	TOTAL APORTES
\$1.977.400=	\$2.531.500=	\$150.300=	\$6.084.700=
Con la presente acta se certifica que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 04 de mayo y el 19 de junio de 2026, según el informe de actividades presentado y que fueron revisados los pagos de sus aportes a seguridad social en los cuales no presentó ninguna inconsistencia.			
En constancia de lo anterior se firma en Matanza, a los diecinueve (19) días del mes de Junio de 2026.			
 ELIANA GAMBOA VARGAS SUPERVISORA		 EDWIN ALBERTO PICO VELASCO RL. COOPERATIVA DE TRABAJO NORESTE CONTRATISTA	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	90155915-1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NOROCCIDENTE	CR 4 545 BRR CENTRO	3114509218	norestecia@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	B - menos de 200 personas			SANTANDER	GUADALUPE	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC				
		79662062	07/05/2026	10	0				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR					
2026-05	2026-04	E	\$17.509.050	\$6.728.000					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.094.500	0	0	0	0	0	Valor Mora Cotización
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0	0	0	0	0	Valor Mora UPC
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0	0	0	0	0	Total a Pagar
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0	0	0	0	0	No. Afiliados
EPS041	NUEVA E.P.S. MOV	900156264-2	437.800	0	0	0	0	0	

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	
230201	Protección (ING + Protección)	800228739-0	280.200	0	0	0	0	0	Valor Mora FSP
230301	Ponvehir	800224808-8	1.120.800	0	0	0	0	0	Total a Pagar
25-14	Colpensiones	900338004-7	1.401.000	0	0	0	0	0	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Saldo a Favor	
				No. Autorización	Valor				
14-11	ARL SURA	889603790-5	159.000			159.000	0	0	Fondo Solidaridad
									Total a Pagar
									No. Afiliados

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF40	Confemalco Santander	880201578-7	701.000	0	0	701.000	10		

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
351.000	0	0	351.000
526.000	0	0	526.000

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.189.000	2.189.000
Pensión	3	2.802.000	2.802.000
Riesgos Laborales	1	159.000	159.000
CCF	1	701.000	701.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	526.000	526.000
MEN	0	0	0
SENA	1	351.000	351.000
TOTALES	12	6.728.000	6.728.000

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	901559515-1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORES	CR 4 5 45 BRR CENTRO
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	DEPARTAMENTO
ÚNICA		B - menos de 200	SANTANDER
		CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO
			GUADALUPE
			NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)
		79662062	07/05/2026
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIÓN	TOTAL PAGAR
2026-05		2026-04	\$17,509,050
		E	\$6,728,000

DETALLE POR COTIZANTE																																										
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Extranjero	CC	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CL	CM	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU	CV	CW	CX	CY	CZ											

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901559515-1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORES		CR 4.5 45 BRR CENTRO	3114508218	norestelct@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			SANTANDER	GUADALUPE	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

PLANILLA ASOCIADA		DATOS DE LA PLANILLA			CANTIDAD EMPLEADOS		CANTIDAD UPIC
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC		
		87554802	✓	11	0		
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR			
2025-06	2026-05	E	\$15,816,510	\$6,084,700			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Valor Mora	Valor Mora Cotización	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	882.900		0		0		0	0	0	882.900	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900		0		0		0	0	0	218.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900		0		0		0	0	0	218.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900		0		0		0	0	0	218.900	1
EPS041	NUÉVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	437.800		0		0		0	0	0	437.800	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
230301	Povernit	800224809-8	1.120.900	0	0	0	0	0	0		1.120.900	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.130.200	0	0	0	0	0	0		1.130.200	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890803790-5	150.300				150.300	0	0	150.300			1.503	150.300	11

TOTAL ES CAJAS

TOTALES CUANTAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comercialco Santander	890201578-7	633.400	0	0	633.400	11

TOTALES PARAFISCALES

TOTAL DE PAGOS RECIBIDOS				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
317.100	0	0	317.100	11
ICBF				
475.200	0	0	475.200	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.977.400	1.977.400
Pensión	3	2.531.300	2.531.300
Riesgos Laborales	1	150.300	150.300
CCF	1	633.400	633.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	475.200	475.200
MEN	0	0	0
SENA	1	317.100	317.100
TOTALES	12	6.084.700	6.084.700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	901559515-1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORES	CR 4.5.45 BRR CENTRO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	B - menos de 200		
		CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		3114508218	norestectia@gmail.com
		Ciudad / Municipio	
		GUADALUPE	NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		87554802		11
				0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-06	2026-05	E	\$15,816,510	\$6,084,700

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
No.	Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Excedido	IND	RET	TAE	TAP	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033664860	SINDY TATIANA HERRERA FANDINO	DG 73 G SUR 79 A 39 BOSA MANZANARES	7969589	ttalis_0709@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90125023	10/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$508,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS10	EPS Sura	800088709-2	218,900	0	0	0	0	0	0
									218,900
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora
25-14	Colpensiones	900336004-7	280,200	0	0	0	0	0	0
									280,200
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado
				No. Autorización	Valor				
14-11	ARL SURA	890908790-5	9,200	0	9,200	9,200	0	9,200	0
									92
									9,200
									1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARA FISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	218,900	218,900	218,900
Pensión	1	280,200	280,200	280,200
Riesgos Laborales	1	9,200	9,200	9,200
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	508,300	508,300	508,300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1033644880	SINDY TATIANA HERRERA FANDINO	DG 73 G SUR 79 A 39 BOSA MANZANARES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.
			NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
		90125023	10/06/2026
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA
2026-05	2026-05	I	\$0
			TOTAL A PAGAR
			\$508.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD				RIESGOS LABORALES						CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación		Apellidos y Nombres							CONTRIBUCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización/Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN													
1	CC	1033684680	HERRERA FANDINO SINDY TATIANA							27	14	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EP5010	1,750,905	30	218,900	14-11	1,750,905	30	1	9,200			0	0	0	0	0	0	0	0	0											

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014250718	DIEGO ARMANDO ORTIZ ORTIZ		CALLE 4 I A 45	1111111	dierantz94@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente				FLORIÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC
		91032687	10/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$510.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0	0	0	0	0	6	1.000	0	219.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
230301	Porvenir	800224808-8	280.200

[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011453-6	9.200

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011453-6	9.200				9.200	6	100	9.300		82	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.900
Pensión	1	280.200	281.500
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	510.700

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014250718	DIEGO ARMANDO ORTIZ ORTIZ	CALLE 4 1 A 45	11111111	diego294@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	FLORIAN
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91032887	10/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	1	\$0	\$510,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF		PARAMÉTRICOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Tipo y Número de Identificación		Apellidos y Nombres		Cotizante		Extranjero		Columna exterior		Exonerado		ING		RET		TOE		TAE		ATL		VSP		VST		SLN		IGE		LMA		VAC		AVP		VCT		RCL		CORRECCIÓN					Cód. AFP		IBC AFP		Días		Cotización		Voluntario Afiliado		Voluntario Aportante		Fondo pensional de subsidencia		Fondo pensional de subsistencia		Cód. EPS		IBC EPS		Días		Cotización / Valor UPC		Cód. ARL		IBC ARL		Clase de Riesgo		Cotización		Código CCF		IBC CCF		Aporte CCF		IBC otros parafiscas		Aporte SENA		Aporte ICBF		Aporte EPS		Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
CC	1014250718	ORTIZ ORTIZ DIEGO ARMANDO	68	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

PAYGADA

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA MARISOL URIBE
QUINTERO CON TARJETA PROFESIONAL 138651-T

C E R T I F I C A

Que de acuerdo al artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO identificada con el Nit 901.559.515-1, ha cumplido a cabalidad con los pagos del sistema de seguridad social en salud pensión, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales y se encuentra a Paz y Salvo con Salud al mes de **Mayo** de 2026 y con Pensión al mes de **Abril** de 2026.

Se expide a solicitud del interesado el (07) del mes de **Mayo** de 2026.


MARISOL URIBE QUINTERO
T.P.138651-T
CONTADOR PÚBLICO

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

9674F0017B89F2FB

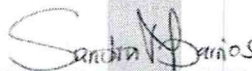
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARISOL URIBE QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37946633 de SOCORRO (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 138651-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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 página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

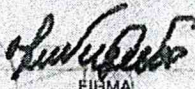
NUMERO **37.946.633.**

URIBE QUINTERO

APELLIDOS

MARISOL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

28-ABR-1976

SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46

O+

F

ESTATURA

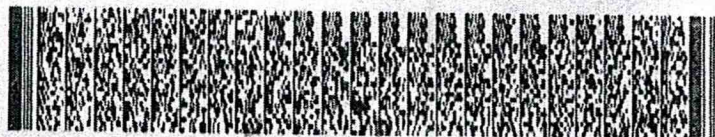
G.S. RH

SEXO

16-FEB-1995 SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2719900-00183913-F-0037946633-20091007

0016926110A 3

1970010305

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 6.084.700,00**Número de aprobación**
00240737**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha del pago**
01/06/2026**Referencia 1**
45.173.12.78**Hora del pago**
10:38 AM**Referencia 2**
NIT**Número de producto origen**
*****0483**Referencia 3**
901559515**Destino del pago**
COMPENSAR-OI**Código único CUS**
354240737

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA MARISOL URIBE
QUINTERO CON TARJETA PROFESIONAL 138651-T

C E R T I F I C A

Que de acuerdo al artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO identificada con el Nit 901.559.515-1, ha cumplido a cabalidad con los pagos del sistema de seguridad social en salud pensión, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales y se encuentra a Paz y Salvo con Salud al mes de **Junio** de 2026 y con Pensión al mes de **Mayo** de 2026.

Se expide a solicitud del interesado el (01) del mes de **Junio** de 2026.



MARISOL URIBE QUINTERO
T.P.138651-T
CONTADOR PÚBLICO

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

9674F0017B89F2FB

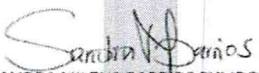
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARISOL URIBE QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37946633 de SOCORRO (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 138651-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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 página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Registro de Inscripción
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

138651-T

MARISOL URIBE QUINTERO
C.C. 37946633
RES. INSCRIPCION 308 DEL 27/11/2008
UNIVERSIDAD LIBRE



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

278586 148828

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.946.633.**

URIBE QUINTERO

APELLIDOS

MARISOL

NOMBRES

[Handwritten Signature]

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1976**

SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46

O+

F

ESTATURA

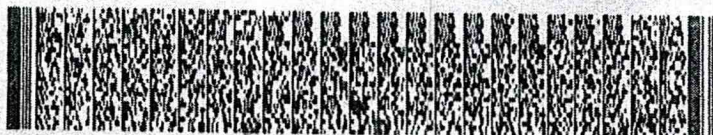
G.S. RH

SEXO

16-FEB-1995 SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2719900 00183913-F-0037946633-20091007

0016926110A 3

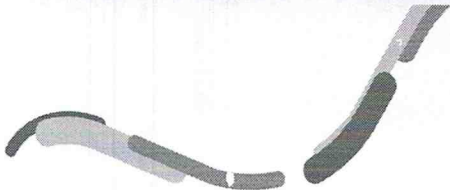
1970010305



Se certifica que la empresa , identificada con CC-91070877 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Periodo salud:	2026-05	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	37386140 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-06-11	PASENA	8999990034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	382164684	PAESAP	8999990054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL									\$ 508.300

PAGADO



Sucursal Virtual Negocios
Pago PSE

7 May 2026 13:34
NIT 901559515

Usuario: EDWIN ALBERTO PICO VELASCO

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.225.78.238

Fecha
7 May 2026 13:34

Referencia 2
NIT

Número de factura
79662062

Referencia 3
901559515

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$6.728.000

Número de comprobante
TR260507133426GwsFJp

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
****** 0541**

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600402175

Contribuyente	Trámite	CONTRATO DE MANO DE OBRA	
	PRO UIS	\$ 50.800	
	PRO HOSPITAL	\$ 50.800	
	Total a Pagar	\$ 101.600	
Contribuyente		Tipo de Doc. NIT	Número 9015595151
Nombre		COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOME	
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	
			
(415)7709998038659(8020)02502600402175(3900)00000000101600(96)20260625			
		VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 48.853.333
		VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 25.403.733
		FECHA CONTRATO	30/04/2026
		NRO. CONTRATO	011
		NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV1042
Fecha de Expedición		2026/06/19	
Fecha Limite de Pago		2026/06/25	
Con destino a: Alcaldía de Matanza			

Trámite	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502600402175	PRO UIS \$ 50.800	PRO HOSPITAL \$ 50.800
	Recaudo de Estampillas				
	Con destino a: Alcaldía de Matanza				
	Tipo de Doc. NIT Nombre: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL Dirección:		Número: 9015595151 Teléfono:		
Trámite		CONTRATO DE MANO DE OBRA			
		VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 48.853.333		
		VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 25.403.733		
		FECHA CONTRATO	30/04/2026		
		NRO. CONTRATO	011		
		NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV1042		
Total a Pagar				\$ 101.600	



¡ 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		Recibo N° 2502600402175	PRO UIS \$ 50.800	PRO HOSPITAL \$ 50.800
	Recaudo de Estampillas				
	Con destino a: Alcaldía de Matanza				
	Tipo de Doc. NIT Nombre: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL Dirección:		Número: 9015595151 Teléfono:		
Trámite		CONTRATO DE MANO DE OBRA			
		VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 48.853.333		
		VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 25.403.733		
		FECHA CONTRATO	30/04/2026		
		NRO. CONTRATO	011		
		NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV1042		
Total a Pagar				\$ 101.600	
Fecha de Expedición		2026/06/19			
Fecha Limite de Pago		2026/06/25			

Banco	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502600402175	PRO UIS \$ 50.800	PRO HOSPITAL \$ 50.800
	Recaudo de Estampillas				
	Con destino a: Alcaldía de Matanza				
	Tipo de Doc. NIT Nombre: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE CO Dirección:		Número: 9015595151 Teléfono:		
Trámite		CONTRATO DE MANO DE OBRA			
		VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 48.853.333		
		VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 25.403.733		
		FECHA CONTRATO	30/04/2026		
		NRO. CONTRATO	011		
		NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV1042		
Total a Pagar				\$ 101.600	
Fecha de Expedición		2026/06/19			
Fecha Limite de Pago		2026/06/25			
				Total Estampillas	\$ 101.600



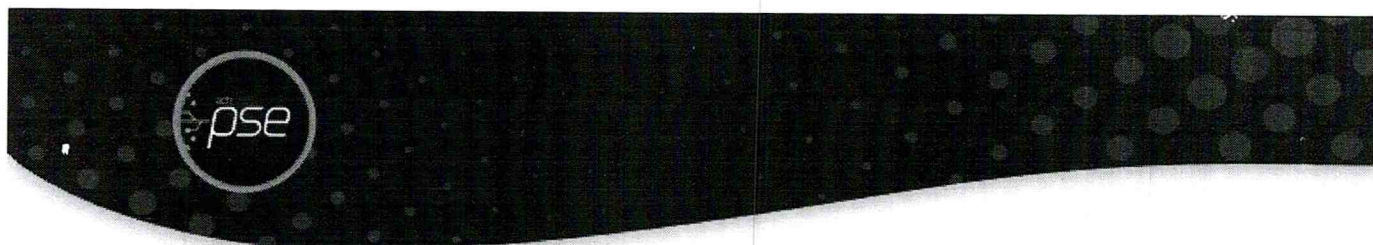
NORESTE CTA <norestecta@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 412570597

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: norestecta@gmail.com

22 de junio de 2026 a las 3:44 p.m.

**¡Hola, NORESTE CTA CTA!****Estado de la Transacción:** **Aprobada** ☒**Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 101.600,00**Empresa:** Departamento de Santander**Descripción:** TOTAL APP powered by Paymentsway**Fecha de la transacción:** 22/06/2026**CUS:** 412570597

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



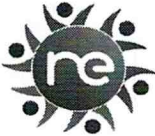
Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

	Noreste C.T.A. Cooperativa de trabajo asociado integral del noreste colombiano			
	INFORME DE ACTIVIDADES			
	F-DE-PE-04	Versión No. 01	Página 1 de 16	

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER EN LA ELABORACIÓN, SOCIALIZACIÓN, CAPACITACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL INTERNO PARA EL MANEJO DE ALMACÉN E INVENTARIOS DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; ASÍ COMO EL APOYO AL PROCESO DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS AL LEVANTAMIENTO DEL INVENTARIO FÍSICO, VERIFICACIÓN, DEPURACIÓN Y SANEAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES CLASIFICADOS COMO PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO (ACTIVOS FIJOS), CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE."

**INFORME DE ACTIVIDADES 01 CONTRATO PRESTACIÓN SE SERVICIOS
PROFESIONALES N° MAT-MC-011-2026**

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE MATANZA, SANTANDER.

CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL NORESTE
COLOMBIANO – NORESTE CTA
NIT. 901.559.515-1

NIT. 901.559.515-1
 Carrera 4 No. 5 – 45 Barrio Centro
 PARQUE PRINCIPAL
 Teléfono: 3177920783 - 3114508218
 Mail: norestecta@gmail.com

INTRODUCCIÓN

EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° MAT-MC-011-2026 se encuentra localizado en el Municipio de Matanza Departamento de Santander, dentro de la ejecución del contrato se encuentran las siguientes actividades:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN
1	Prestar servicios profesionales, brindando apoyo, asesoramiento y acompañamiento en la elaboración del Manual Interno para el manejo de Almacén e Inventarios de Bienes Muebles e Inmuebles para el Municipio de Matanza – Santander, de conformidad con la normatividad vigente aplicable y las disposiciones legales que regulan la materia.
2	Entregar en medio digital y físico los documentos mediante los cuales se elabore y adopte el Manual Interno para el manejo de almacén e inventarios de bienes muebles e inmuebles, conforme a la normatividad vigente aplicable.
3	Proyección de los actos administrativos de adopción del Manual Interno para el manejo de Almacén e Inventarios de Bienes Muebles e Inmuebles.
4	Socializar el contenido del Manual con los funcionarios responsables, explicando su alcance, aplicación y responsabilidades.
5	Levantamiento y Toma Física (Este consiste básicamente realizar el levantamiento del inventario físico de los bienes muebles, verificando su existencia, estado, ubicación, responsable y condiciones de uso.) Bienes En Servicio: Toma física y registro de aquellos elementos que tienen a cargo los funcionarios o contratistas para su uso, servicio y custodia. etc. Etiquetado (Esta operación se realiza por medio de etiquetas en el cual se le asigna un número de identificación del bien. Esta etiqueta se adhiere al bien inventariado con todos los datos que a estos describen.)
6	Prestar servicios profesionales brindando apoyo, asesoría y acompañamiento al Municipio en el proceso de sostenibilidad contable, en lo relacionado con los bienes muebles clasificados como propiedad, planta y equipo (activos fijos).
7	Efectuar la conciliación entre el inventario físico y los registros contables y administrativos existentes, identificando, analizando y documentando las inconsistencias y diferencias encontradas, con el fin de proponer las acciones de ajuste correspondientes conforme a la normatividad vigente.
8	Realizar el registro contable del mayor valor de los bienes muebles derivado de la actualización de su vida útil y/o valorización, para efectos de la adecuada revelación en el inventario de la cuenta de propiedad, planta y equipo, partiendo de la verificación de su legalización y efectuando la correspondiente revisión técnica conforme a la normatividad vigente.
9	Identificar y analizar las diferencias entre las existencias físicas de los bienes muebles y los saldos contables registrados en las cuentas de propiedad, planta y equipo (activos fijos), conforme a las directrices emitidas por la Contaduría General de la Nación, con el fin de orientar los procesos de depuración y los ajustes a que haya lugar, con base en la información de activos debidamente legalizados del Municipio de Matanza – Santander.

**Noreste C.T.A.**Cooperativa de trabajo asociado
integral del noreste colombiano**INFORME DE ACTIVIDADES**

F-DE-PE-04

Versión No. 01

Página 3 de 16



10	9. Apoyar la depuración de la información de los activos fijos mediante la identificación de bienes inservibles, obsoletos, faltantes, sobrantes o no registrados, gestionando las acciones correspondientes a través de los actos administrativos debidamente soportados y avalados por el Comité de Sostenibilidad Contable; así como la proyección de los registros contables necesarios para los ajustes, reclasificaciones, incorporaciones y bajas de activos. Igualmente, brindar acompañamiento en el proceso de saneamiento contable de los bienes muebles, garantizando su actualización y adecuado reconocimiento conforme a la normatividad vigente.
11	10. Realizar la revisión y actualización de la vida útil de los bienes muebles clasificados como propiedad, planta y equipo, en cumplimiento del Marco Normativo para Entidades de Gobierno expedido por la Contaduría General de la Nación y las Normas Internacionales de Contabilidad para el Sector Público (NICSP. Lo anterior, teniendo en cuenta factores como adiciones o mejoras, cambios en las condiciones de uso, avances tecnológicos, políticas de mantenimiento y reparaciones, obsolescencia técnica o funcional, y demás variables que incidan en la determinación de la vida útil y el valor residual. (En caso de presentarse variaciones significativas en las estimaciones, efectuar los ajustes correspondientes en la depreciación, reconociendo el efecto de manera prospectiva a partir del periodo contable en que se realice el cambio, conforme a lo establecido para cambios en estimaciones contables, y garantizando su adecuada revelación en las notas a los estados financieros.)
12	Apoyar la actualización de los inventarios de bienes muebles, garantizando la consistencia, integridad y confiabilidad de la información, a partir de la revisión, ajuste y reconocimiento de la depreciación, conforme a la normatividad vigente aplicable.
13	Realizar la actualización del valor de los bienes muebles clasificados como propiedad, planta y equipo, mediante la comparación del valor en libros con el costo de reposición o el valor de realización, según corresponda, considerando variables como el costo histórico, la depreciación acumulada, el valor residual y, cuando aplique, los procesos de revaluación, conforme a la normatividad vigente.
14	Realizar la reclasificación de bienes muebles identificados como inservibles, así como apoyar el proceso de baja de bienes de inventarios, entendido este como el procedimiento mediante el cual se retiran física y contablemente los activos, en cumplimiento de los requisitos y disposiciones establecidas en la normatividad vigente, de acuerdo con el hecho que origine dicha baja.
15	Realizar el procesamiento de datos (consistente en la captura, registro y validación en el sistema de inventarios de la información recolectada por el personal designado mediante fichas de levantamiento, con el fin de consolidar, depurar y generar los listados actualizados de los activos.)
16	Diseñar y desarrollar jornadas de capacitación dirigidas a los servidores públicos involucrados en el manejo de almacén e inventarios.
17	Brindar acompañamiento en la implementación del Manual, apoyando la adopción y/o actualización de los procedimientos establecidos.
18	Las demás que sean inherentes a la naturaleza del objeto del contrato, atendiendo los requerimientos de la alcaldesa y del supervisor del contrato.

1. TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**1.1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

No. CONTRATO	MAT-MC-011-2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MATANZA, SANTANDER.
IDENTIFICACIÓN	NIT. 890.206.696-0

NIT. 901.559.515-1

Carrera 4 No. 5 – 45 Barrio Centro
PARQUE PRINCIPAL

Teléfono: 3177920783 - 3114508218

Mail: norestecta@gmail.com

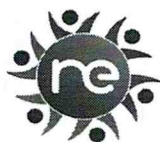
OBJETO CONTRATO	DE	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER EN LA ELABORACIÓN, SOCIALIZACIÓN, CAPACITACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL INTERNO PARA EL MANEJO DE ALMACÉN E INVENTARIOS DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; ASÍ COMO EL APOYO AL PROCESO DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS AL LEVANTAMIENTO DEL INVENTARIO FÍSICO, VERIFICACIÓN, DEPURACIÓN Y SANEAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES CLASIFICADOS COMO PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO (ACTIVOS FIJOS), CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE."
VALOR CONTRATO	DEL	CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$48.853.333).
PLAZO CONTRATO	DEL	CUATRO (04) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
SUPERVISOR		ELIANA GAMBOA VARGAS TESORERA MUNICIPAL
FECHA DE INICIO		04 DE MAYO DE 2026.
FECHA DE TERMINACIÓN	DE	03 DE SEPTIEMBRE DE 2026.
VALOR A PAGAR		VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$25.403.733) MCTE.
PERIODO DE INFORME		DESDE: 04/05/2026 HASTA: 19/06/2026

1.2. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA

1.2.1. ACTIVIDADES TÉCNICAS

Las actividades realizadas durante el desarrollo del contrato en el periodo comprendido del **04 DE MAYO AL 19 DE JUNIO DEL 2026** fueron las relacionadas a continuación:

#	OBLIGACIONES	EJECUCION	EVIDENCIA
1	Prestar servicios profesionales, brindando apoyo, asesoramiento y acompañamiento en la elaboración del Manual Interno para el manejo de Almacén e Inventarios de Bienes Muebles e Inmuebles para el Municipio de Matanza – Santander, de conformidad con la normatividad vigente aplicable y las disposiciones legales que regulan la materia.	Se realizó la recopilación, análisis y revisión de la normatividad vigente aplicable en materia de administración, control, registro, custodia, manejo y disposición de bienes públicos. Asimismo, se efectuó la estructuración y formulación de los procedimientos, lineamientos, responsabilidades y mecanismos de control requeridos para garantizar una adecuada gestión de almacén e inventarios, asegurando la armonización del documento con las disposiciones legales y reglamentarias que regulan la materia y las necesidades administrativas de la entidad territorial. Se realizó la socialización del cronograma de actividades por semanas establecido para la ejecución del contrato, mediante mesas de trabajo y jornadas virtuales de	Anexo 01: Imágenes de los Documentos Gestionados en la recopilación de normativa vigente. Anexo 02 : Evidencias de Convocatoria y Socialización



Noreste C.T.A.

Cooperativa de trabajo asociado
integral del noreste colombiano

INFORME DE ACTIVIDADES

F-DE-PE-04

Versión No. 01

Página 5 de 16



#	OBLIGACIONES	EJECUCION	EVIDENCIA
		acompañamiento con los funcionarios responsables de la administración, custodia y control de los bienes de la entidad. Esta actividad permitió identificar los servidores públicos involucrados en cada una de las etapas del proceso, conocer las funciones y responsabilidades asociadas a la gestión de almacén e inventarios, recopilar información relevante para la elaboración del manual e identificar oportunidades de mejora orientadas al fortalecimiento de los procedimientos internos y al cumplimiento de la normatividad vigente aplicable.	Imágenes del correo electrónico mediante el cual se convocó a los funcionarios responsables de la administración, custodia y control de los bienes de la entidad a participar en la mesa de trabajo virtual, desarrollada con el propósito de socializar el cronograma de actividades establecido para la ejecución del contrato, presentar la metodología de trabajo, identificar los actores involucrados en el proceso y coordinar las acciones requeridas para la elaboración del Manual Interno para el Manejo de Almacén e Inventarios de Bienes Muebles e Inmuebles del Municipio de Matanza – Santander.
2	Entregar en medio digital y físico los documentos mediante los cuales se elabore y adopte el Manual Interno para el manejo de almacén e inventarios de bienes muebles e inmuebles, conforme a la normatividad vigente aplicable.	Se realizó la entrega en medio digital del documento técnicos Manual Interno para el Manejo de Almacén e Inventarios de Bienes Muebles e Inmuebles del Municipio de Matanza . Actos administrativos elaborados en el marco del contrato, correspondientes a la adopción del Manual Interno para el Manejo de Almacén e Inventarios de Bienes Muebles e Inmuebles del Municipio de Matanza – Santander.	Anexo 03: Imágenes de Correo a través del cual se envía el Documento Técnico "Manual Interno para el Manejo de Almacén e Inventarios de Bienes Muebles e Inmuebles del Municipio de Matanza – Santander."
3	Proyección de los actos administrativos de adopción del Manual Interno para el manejo de Almacén e Inventarios de Bienes Muebles e Inmuebles.	Se brindó apoyo técnico y jurídico en la revisión, análisis y elaboración de los documentos relacionados con el procedimiento de bajas de bienes muebles de propiedad del Municipio de Matanza – Santander, verificando su concordancia con la normatividad vigente y las políticas institucionales para la administración y control de bienes públicos. Se elaboró y remitió para revisión y trámite correspondiente el proyecto de la Resolución No. 147 de 2026, "Por medio de la cual se conforma y reglamenta el Comité Evaluador de Bajas de los Bienes Muebles y se establecen los procedimientos en materia de bajas de bienes muebles de propiedad del Municipio de Matanza, Santander", así como los documentos técnicos de soporte requeridos para su adopción e implementación.	Anexo 04: Imágenes de Correo a través del cual se envía la proyección de los Actos Administrativos Resolución 147 y 168 de 2026.

NIT. 901.559.515-1

Carrera 4 No. 5 – 45 Barrio Centro
PARQUE PRINCIPAL

Teléfono: 3177920783 - 3114508218

Mail: norestecta@gmail.com

Scanned with

CS CamScanner

**Noreste C.T.A.**Cooperativa de trabajo asociado
integral del noreste colombiano**INFORME DE ACTIVIDADES**

F-DE-PE-04

Versión No. 01

Página 6 de 16

#	OBLIGACIONES	EJECUCION	EVIDENCIA
		Se remitió para revisión y trámite correspondiente la proyección de las Resoluciones 168 de 2026 "POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA EL MANUAL INTERNO PARA EL MANEJO DE ALMACÉN E INVENTARIOS DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES DEL MUNICIPIO DE MATANZA-SANTANDER, VERSIÓN 2.0"	
4	Socializar el contenido del Manual con los funcionarios responsables, explicando su alcance, aplicación y responsabilidades.	Se realizó la socialización y validación técnica del contenido del Manual Interno para el Manejo de Almacén e Inventarios de Bienes Muebles e Inmuebles del Municipio de Matanza – Santander, mediante mesas de trabajo y acompañamiento a los funcionarios responsables de la administración de bienes, con el fin de revisar los procedimientos formulados, identificar oportunidades de mejora, efectuar los ajustes pertinentes y garantizar la correcta aplicación de los lineamientos establecidos, de conformidad con la normatividad vigente y las necesidades operativas de la entidad.	Anexo 05: imágenes de la socialización del contenido del Manual con los funcionarios responsables de la administración de bienes
5	Levantamiento y Toma Física (Este consiste básicamente realizar el levantamiento del inventario físico de los bienes muebles, verificando su existencia, estado, ubicación, responsable y condiciones de uso.) Bienes En Servicio: Toma física y registro de aquellos elementos que tienen a cargo los funcionarios o contratistas para su uso, servicio y custodia. etc. Etiquetado (Esta operación se realiza por medio de etiquetas en el cual se le asigna un número de identificación del bien. Esta etiqueta se adhiere al bien inventariado con todos los datos que a estos describen.)	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica
6	Prestar servicios profesionales brindando apoyo, asesoría y acompañamiento al Municipio en el proceso de sostenibilidad contable, en lo relacionado con los bienes muebles clasificados como propiedad, planta y equipo (activos fijos).	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica
7	Efectuar la conciliación entre el inventario físico y los registros contables y administrativos existentes, identificando, analizando y documentando las inconsistencias y diferencias encontradas, con el fin de proponer las acciones de ajuste correspondientes conforme a la normatividad vigente.	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica
8	Realizar el registro contable del mayor valor de los bienes muebles derivado de la actualización de su vida útil y/o	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica

NIT. 901.559.515-1

Carrera 4 No. 5 – 45 Barrio Centro

PARQUE PRINCIPAL

Teléfono: 3177920783 - 3114508218

Mail: norestecta@gmail.com

**Noreste C.T.A.**Cooperativa de trabajo asociado
integral del noreste colombiano**INFORME DE ACTIVIDADES**

F-DE-PE-04

Versión No. 01

Página 7 de 16



#	OBLIGACIONES	EJECUCION	EVIDENCIA
	valorización, para efectos de la adecuada revelación en el inventario de la cuenta de propiedad, planta y equipo, partiendo de la verificación de su legalización y efectuando la correspondiente revisión técnica conforme a la normatividad vigente.		
9	Identificar y analizar las diferencias entre las existencias físicas de los bienes muebles y los saldos contables registrados en las cuentas de propiedad, planta y equipo (activos fijos), conforme a las directrices emitidas por la Contaduría General de la Nación, con el fin de orientar los procesos de depuración y los ajustes a que haya lugar, con base en la información de activos debidamente legalizados del Municipio de Matanza – Santander.	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica
10	9. Apoyar la depuración de la información de los activos fijos mediante la identificación de bienes inservibles, obsoletos, faltantes, sobrantes o no registrados, gestionando las acciones correspondientes a través de los actos administrativos debidamente soportados y avalados por el Comité de Sostenibilidad Contable; así como la proyección de los registros contables necesarios para los ajustes, reclasificaciones, incorporaciones y bajas de activos. Igualmente, brindar acompañamiento en el proceso de saneamiento contable de los bienes muebles, garantizando su actualización y adecuado reconocimiento conforme a la normatividad vigente.	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica
11	10. Realizar la revisión y actualización de la vida útil de los bienes muebles clasificados como propiedad, planta y equipo, en cumplimiento del Marco Normativo para Entidades de Gobierno expedido por la Contaduría General de la Nación y las Normas Internacionales de Contabilidad para el Sector Público (NICSP. Lo anterior, teniendo en cuenta factores como adiciones o mejoras, cambios en las condiciones de uso, avances tecnológicos, políticas de mantenimiento y reparaciones, obsolescencia técnica o funcional, y demás variables que incidan en la determinación de la vida útil y el valor residual.(En caso de presentarse variaciones significativas en las estimaciones, efectuar los ajustes correspondientes en la depreciación, reconociendo el efecto de manera prospectiva a partir del periodo contable en que se realice el cambio, conforme a lo establecido para cambios en	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica

NIT. 901.559 s15- 1

Carrera 4 No. 5 – 45 Barrio Centro

PARQUE PRINCIPAL

Teléfono: 3177920783 - 311450*218

Mail: norestecta@gmail.com

**Noreste C.T.A.**Cooperativa de trabajo asociado
integral del noreste colombiano**INFORME DE ACTIVIDADES**

F-DE-PE-04

Versión No. 01

Página 8 de 16

#	OBLIGACIONES	EJECUCION	EVIDENCIA
	estimaciones contables, y garantizando su adecuada revelación en las notas a los estados financieros.)		
12	Apoyar la actualización de los inventarios de bienes muebles, garantizando la consistencia, integridad y confiabilidad de la información, a partir de la revisión, ajuste y reconocimiento de la depreciación, conforme a la normatividad vigente aplicable.	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica
13	Realizar la actualización del valor de los bienes muebles clasificados como propiedad, planta y equipo, mediante la comparación del valor en libros con el costo de reposición o el valor de realización, según corresponda, considerando variables como el costo histórico, la depreciación acumulada, el valor residual y, cuando aplique, los procesos de revaluación, conforme a la normatividad vigente.	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica
14	Realizar la reclasificación de bienes muebles identificados como inservibles, así como apoyar el proceso de baja de bienes de inventarios, entendido este como el procedimiento mediante el cual se retiran física y contablemente los activos, en cumplimiento de los requisitos y disposiciones establecidas en la normatividad vigente, de acuerdo con el hecho que origine dicha baja.	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica
15	Realizar el procesamiento de datos (consistente en la captura, registro y validación en el sistema de inventarios de la información recolectada por el personal designado mediante fichas de levantamiento, con el fin de consolidar, depurar y generar los listados actualizados de los activos.)	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica
16	Diseñar y desarrollar jornadas de capacitación dirigidas a los servidores públicos involucrados en el manejo de almacén e inventarios. Brindar acompañamiento en la implementación del Manual, apoyando la adopción y/o actualización de los procedimientos establecidos.	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica
17	Brindar acompañamiento en la implementación del Manual, apoyando la adopción y/o actualización de los procedimientos establecidos.	Esta actividad no presentó ejecución durante el período informado.	No aplica
18	Las demás que sean inherentes a la naturaleza del objeto del contrato, atendiendo los requerimientos de la alcaldesa y del supervisor del contrato.	Se diseñó el sticker de identificación para los bienes muebles de la entidad, destinado a las actividades de levantamiento físico de inventarios y etiquetado de activos. Posteriormente, el diseño fue remitido mediante correo electrónico para su socialización, revisión, visto bueno y aprobación por parte de la entidad.	Anexo 06: imágenes del correo electrónico mediante la cual se remite el modelo de sticker diseñado para colocar a los bienes muebles de la entidad al momento de levantar el inventario físico y el

NIT. 901.559.515-1Carrera 4 No. 5 - 45 Barrio Centro
PARQUE PRINCIPAL

Teléfono: 3177920783 - 3114508218

Mail: norestecta@gmail.com

	Noreste C.T.A. Cooperativa de trabajo asociado integral del noreste colombiano		
	INFORME DE ACTIVIDADES		
	F-DE-PE-04	Versión No. 01	

#	OBLIGACIONES	EJECUCION	EVIDENCIA
			proceso de etiquetado de los bienes.

1.2.2. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Se realizó la ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales de acuerdo con las directrices contratadas, bajo el seguimiento y control de la supervisión para garantizar el efectivo cumplimiento.

1.2.3. ACTIVIDADES FINANCIERAS

En cuarto a la parte financiera del contrato, éste en su forma de pago contempla pagos parciales presentando el siguiente balance económico:

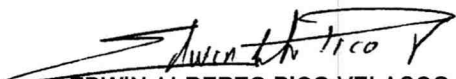
VALOR DEL CONTRATO	\$ 48.853.333,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	\$ 0,00
ACTA PAGO 01	\$25.403.733,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$23.449.600,00

2. ANEXOS

- ✓ Evidencias Fotográficas.
- ✓ Registros Documentales.
- ✓ Pago de seguridad social.
- ✓ Factura de venta FEV 1042

Atentamente,

Representante legal


EDWIN ALBERTO PICO VELASCO
 Representante Legal


MARTIN ORLANDO VESGA BALLESTEROS
 Profesional Delegado NORESTE CTA.


SINDY TATIANA HERRERA FANDIÑO
 Profesional Delegado NORESTE CTA.


DIEGO ARMANDO ORTIZ ORTIZ
 Profesional Delegado NORESTE CTA.

NIT. 901.559.515-1
 Carrera 4 No. 5 - 45 Barrio Centro
 PARQUE PRINCIPAL
 Teléfono: 3177920783 - 3114508218
 Mail: norestecta@gmail.com

EVIDENCIA

anexo 01 : Imágenes de los documentos gestionados en la recopilación de normativa vigente .

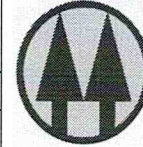
Nombre	Estado	Fecha de modificación
Manual de Funciones vigente		2026/06/17 5:47 PM
MATANZA- DECRETO 014- COMITE TECNICO DE DEPURACION Y SOSTENIBILIDAD DEL SISTE...		2026/05/14 4:00 PM
manual de inventarios decreto 085 de 2019		2026/05/11 5:14 PM
comite sostenibilidad contable decreto 014 de 2020		2026/05/11 5:11 PM
INVENTARIO SIA 2025		2026/05/11 9:47 AM
depreciacion acumulada a 2025		2026/05/11 9:46 AM
decreto 090 de 2023 MANUAL DE POLITICAS		2026/05/11 9:45 AM
manual de politicas decreto 090 de 2023		2026/05/11 9:36 AM

anexo 02 : Evidencias de Convocatoria y Socialización : Imágenes del correo electrónico mediante el cual se convocó a los funcionarios responsables de la administración, custodia y control de los bienes de la entidad a participar en la mesa de trabajo virtual, desarrollada con el propósito de socializar el cronograma de actividades establecido para la ejecución del contrato, presentar la metodología de trabajo, identificar los actores involucrados en el proceso y coordinar las acciones requeridas para la elaboración del Manual Interno para el Manejo de Almacén e Inventarios de Bienes Muebles e Inmuebles del Municipio de Matanza – Santander.

SOCIALIZACION CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CT MAT-MC-011-2026

 **NORESTE NORESTE CTA** <asesoriasnoreste@gmail.com>
 para tesorería ▾
 Buenas noches Dra. Eliana
 De manera cordial nos permitimos enviar link de ingreso a la reunión programada para el día de mañana a las 10:00 am.
 SOCIALIZACION CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CT MAT-MC-011-2026
 Viernes, 8 de mayo · 10:00 – 11:00am
 Zona horaria: America/Bogota
 Información para unirse con Google Meet
 Enlace de la videollamada: <https://meet.google.com/Avft-qzts-hnw>

Sindy Tatiana Herrera
 Profesional de Apoyo Delegada
 Noreste CTA.



Página 11 de 16



CROCILOGRAMA N. 1



Página 1 de 5

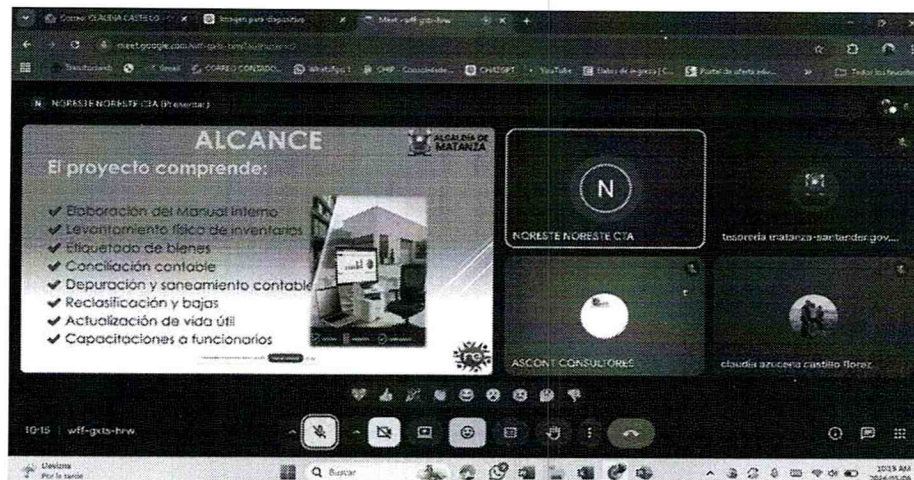
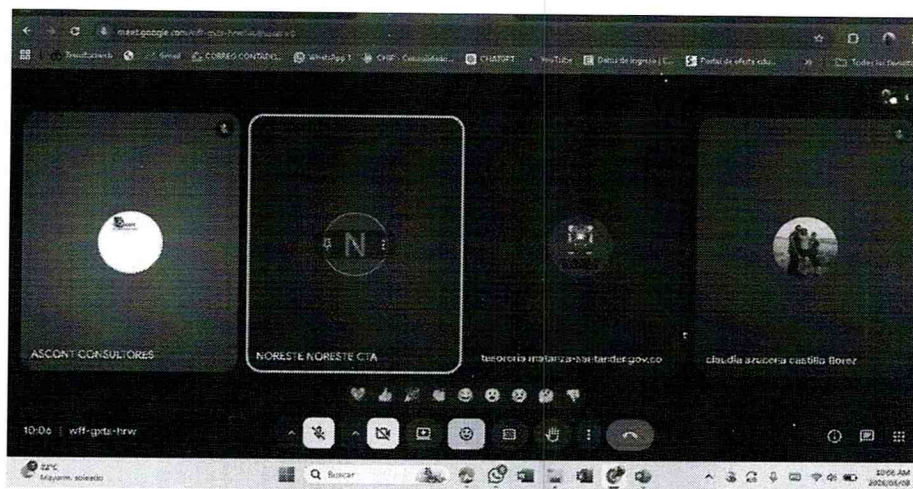
Con el fin de dar cumplimiento de las actividades establecidas en el contrato cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER EN LA ELABORACIÓN, SOCIALIZACIÓN, CAPACITACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL INTERNO PARA EL MANEJO DE ALMACÉN E INVENTARIOS DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; ASÍ COMO EL APOYO AL PROCESO DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS AL



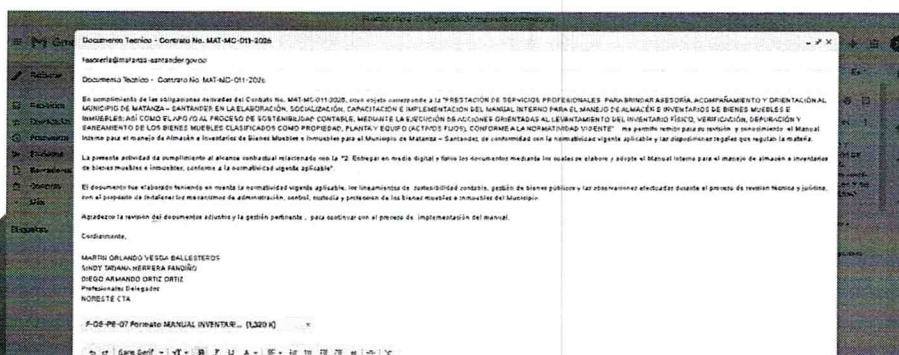
Página 4 de 5

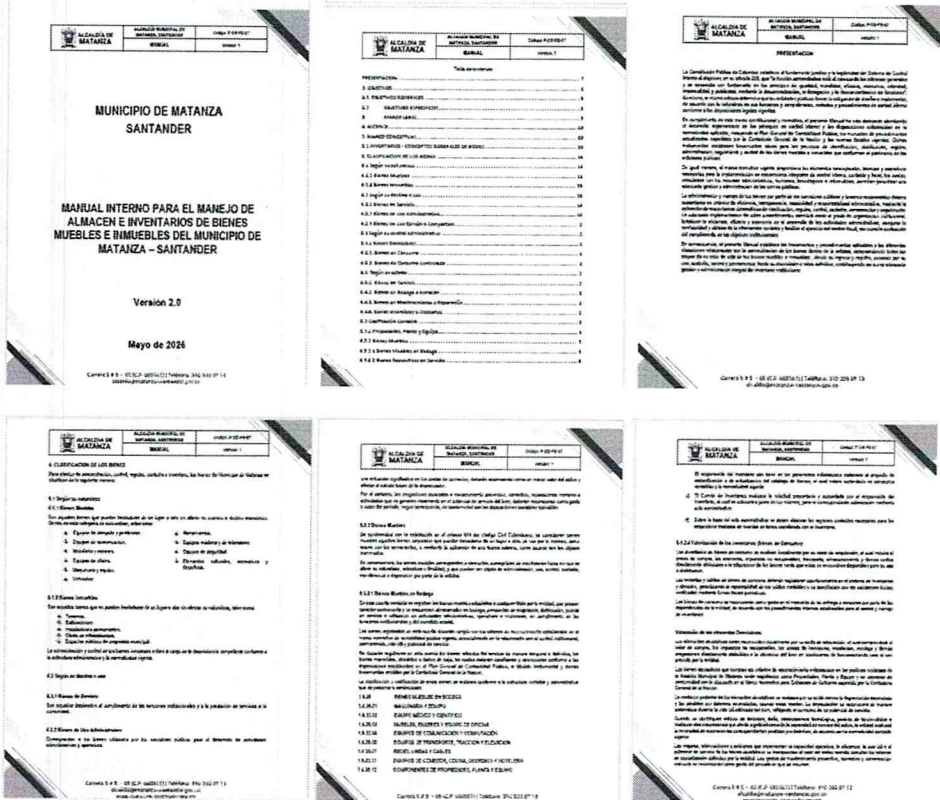
PLAN	ACTIVIDADES PERSONAL	ACTIVIDADES GRUPALES	GRUPO DE TRABAJO	TEMAS DE CLASE
1. PLANIFICACIÓN Y PLANIFICACIÓN DOCUMENTAL	Revisar materiales curriculares, bibliografía y recursos disponibles en Internet. Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Realizar un diagnóstico de las necesidades de los estudiantes. Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	TEMAS 1 y 2
2. ELABORACIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIALES	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades. Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	TEMAS 3 y 4
3. ELABORACIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIALES	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades. Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	TEMAS 5 y 6
4. ELABORACIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIALES	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades. Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	TEMAS 7 y 8
5. ELABORACIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIALES	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades. Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	TEMAS 9 y 10
6. ELABORACIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIALES	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades. Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	Elaborar un plan de trabajo y un cronograma de actividades.	TEMAS 11 y 12

Scanned with
CamScanner

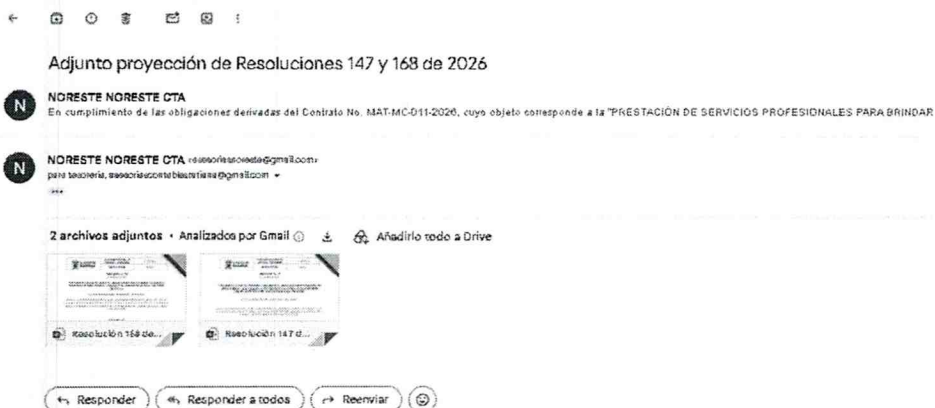


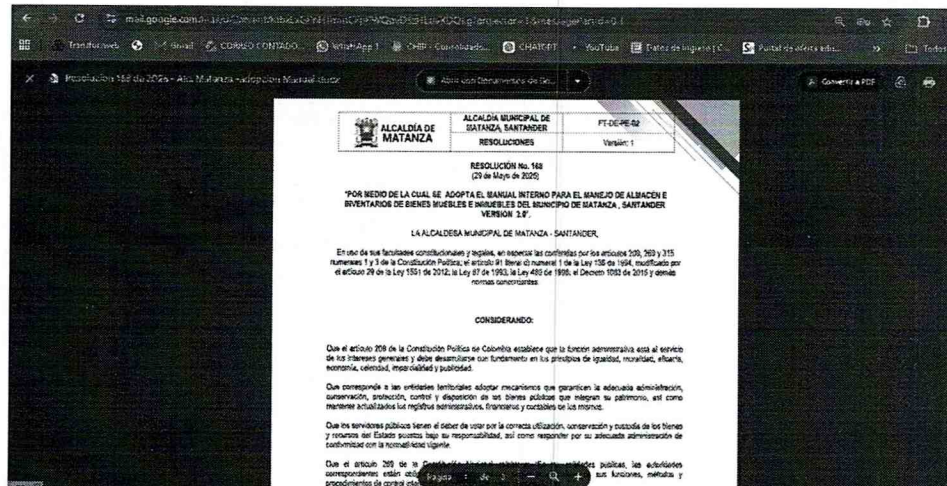
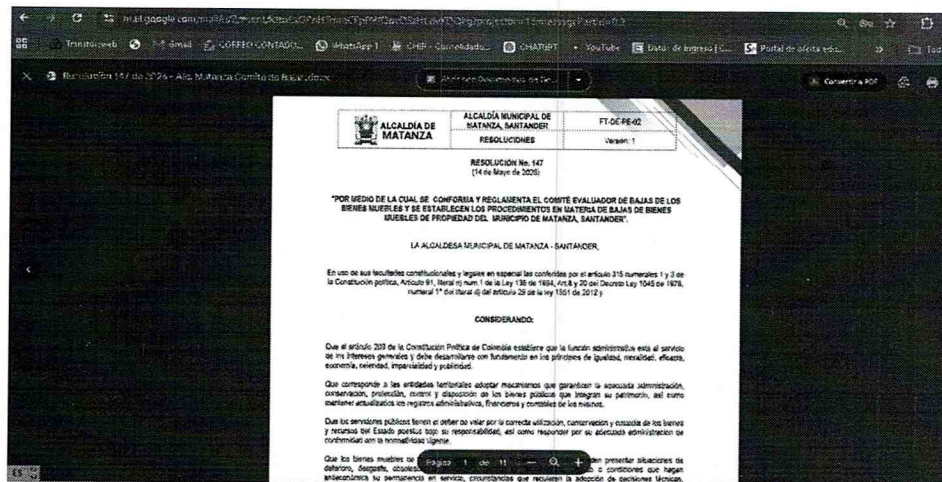
Anexo 03 : Imágenes de Correo a través del cual se envía el Documentos Técnico "Manual Interno para el Manejo de Almacén e Inventarios de Bienes Muebles e Inmuebles del Municipio de Matanza – Santander.





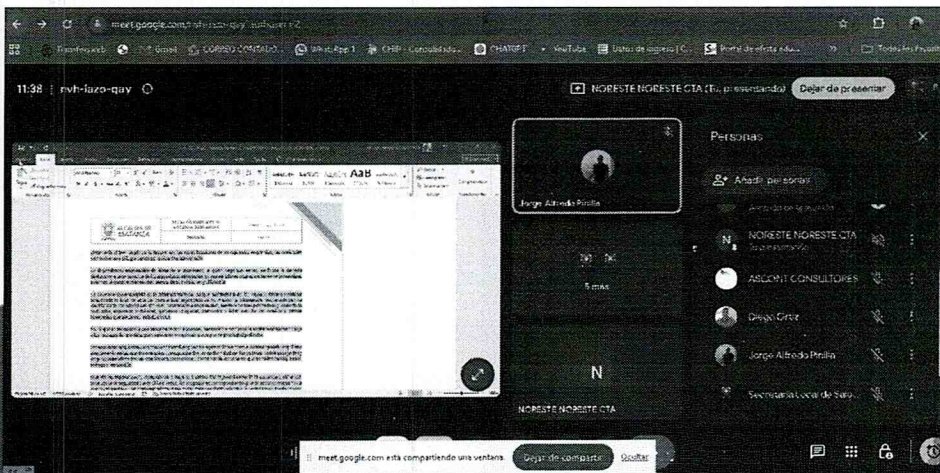
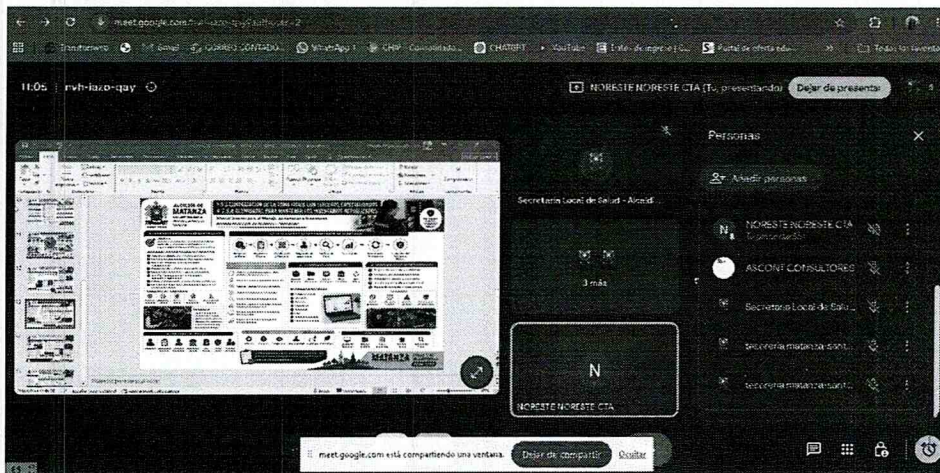
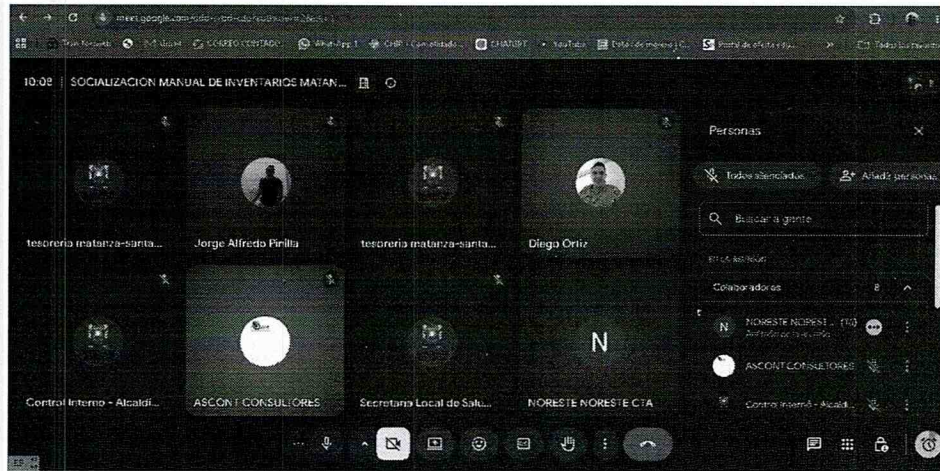
Anexo 04: Imágenes de Correo a través del cual se envió la proyección de los Actos Administrativos Resolución 147 y 168 de 2026.





Anexo 05: imágenes de la socialización del contenido del Manual con los funcionarios responsables de la administración de bienes .





Anexo 06: imágenes del correo electrónico mediante la cual se remite el modelo de sticker diseñado para colocar a los bienes muebles de la entidad al momento de levantar el inventario físico y el proceso de etiquetado de los bienes.

