COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CONTRATISTAS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS PARTICULARES VIVIR MEJOR LTDA
NIT 804.009.644-0
CALLE 42 27A - 73
Tel: (037) 6947800
Bucaramanga - Colombia
coopvimejor@hotmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764107867187 aprobado en 20260330 prefijo FVE desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FVE 1002

Fecha y hora Factura
Generación: 01/04/2026, 10:09
Expedición: 01/04/2026, 10:09

Nombre del Cliente
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO,ALCANTARILLADO Y ASEO-SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P

Nit ó C.C.
900.429.948-4

Fecha de Vencimiento
2026-04-15

Razón Social
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO,ALCANTARILLADO Y ASEO-SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P

Dirección
CALLE 4#3-63

Teléfono
(607) 3134305780

Correo
esp.aaasantahelena@gmail.com

Vendedor
Coopvimejor Coopvimejor

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA, FORTALECIENDO, CAPACITANDO Y ASESORANDO A LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.AS.A. E.S.P. EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS TEMAS CONTABLES Y PRESUPUESTALES DE LA ENTIDAD. CONTRATO CPSP001 - 2026, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2026	1.00	0 %	2,597,363.60	0.00	2,597,363.60
2	AIU	1.00	19 %	294,820.50	56,015.90	350,836.40

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

Total items: 2

Total Bruto	2,892,184.10
IVA 19%	56,015.90
Total a Pagar	2,948,200.00

OBSERVACIONES:
Favor consignar en la cuenta ahorros BANCOLOMBIA N. 291-000088-37 A NOMBRE DE COOPVIMEJOR

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cuarenta y ocho mil doscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-15 por $ 2,948,200.00

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

CUFE:
e67e056b22a7e643ecca00c12cad4548c5c34ca61785c67a448eec6216e3f86876d3676b10a39d4f04970b127235935d

SANTA HELENA A.A.A S.A E.S.P

NIT: 900429948-4

Recupera y Protege, la Naturaleza es de todos

FACTURA VENTA

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CONTRATISTAS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS

01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026

COOPERATIVA
VIVIR MEJOR
Asesorías y Servicios

Santa Helena del Opón, 13 de abril de 2026

Doctor
HENRY MATEUS FLOREZ
Gerente y Representante Legal
Santa Helena A.A.A. S.A. E.S.P.

Ref.: Informe de Actividades.

Cordial saludo,

De la manera más atenta me permito remitir adjunto a este oficio informe de actividades realizadas, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de marzo al 31 de marzo de 2026, del contrato No. CPSP 001-2026 cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA, FORTALECIENDO, CAPACITANDO Y ASESORANDO A LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A S.A. E.S.P. EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS TEMAS CONTABLES Y PRESUPUESTALES DE LA ENTIDAD"**

Atentamente,

RICARDO GARCIA MARIÑO,
C.C 91.263.130
R/L COOPVIMEJOR
NIT 804.009.644-0

COOPERATIVA
VIVIR MEJOR
Asesorías y Servicios

INFORME DE ACTIVIDADES

El presente informe fue realizado con el fin de dar a conocer las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 01 de marzo al 31 de marzo de 2026, del contrato No. CPSP 001-2026 cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA, FORTALECIENDO, CAPACITANDO Y ASESORANDO A LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A S.A. E.S.P. EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS TEMAS CONTABLES Y PRESUPUESTALES DE LA ENTIDAD"**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES.

ITEM	DESCRIPCIÓN (CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS)
1	Asesorar contablemente a la empresa, revisando, validando y avalando con su firma los soportes, registros y estados financieros y contables, garantizando la correcta aplicación de la normatividad contable vigente.
2	Mantener actualizada la contabilidad de la entidad, atendiendo de manera oportuna y completa los procesos de rendición de información ante los entes de control y vigilancia, tales como la Contaduría General de la Nación, la Contraloría, el sistema CHIP y las demás entidades que lo requieran, en materia contable y presupuestal.
3	Elaborar y presentar los estados financieros, informes contables y demás reportes que sean requeridos por la empresa, los entes de control o las autoridades competentes.
4	Verificar y validar el sistema contable de la entidad, asegurando su correcta aplicación conforme a los principios de contabilidad generalmente aceptados, las disposiciones emitidas por la Contaduría haya lugar.
5	Apoyar a la entidad en la formulación, ejecución, evaluación y seguimiento de los Planes de Mejoramiento, derivados de auditorías y requerimientos de la Contraloría Departamental de Santander u otros entes de control y acuerdos en materia presupuestal.
6	Velar por el adecuado registro, control y recuperación de las cuentas y documentos por cobrar, reflejados en los activos de la entidad, garantizando su correcta clasificación y conciliación contable.
7	Coordinar la liquidación y el registro contable de los adelantos presupuestales otorgados a la entidad, de conformidad con la normatividad vigente.
8	Garantizar la correcta aplicación y registro de la depreciación de los activos fijos de la entidad, conforme a las normas contables aplicables.
9	Elaborar y presentar las declaraciones tributarias, en especial las declaraciones de retención en la fuente, ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, dentro de los plazos legales establecidos.
10	Ejecutar las demás funciones que le sean asignadas por la empresa, a través del supervisor del contrato, relacionadas con el objeto contractual.

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 de marzo al 31 de marzo de 2026:

ITEM	DESCRIPCIÓN (CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS)
1	Asesorar contablemente a la empresa, revisando, validando y avalando con su firma los soportes, registros y estados financieros y contables, garantizando la correcta aplicación de la normatividad contable vigente.
	La actividad no aplica para el periodo de reporte de la información.
2	Mantener actualizada la contabilidad de la entidad, atendiendo de manera oportuna y completa los procesos de rendición de información ante los entes de control y vigilancia, tales como la Contaduría General de la Nación, la Contraloría, el sistema CHIP y las demás entidades que lo requieran, en materia contable y presupuestal.

EVIDENCIA

EVIDENCIA CARGUE DEL FORMATO PERSONAL Y COSTOS » [illegible]

LUDYN AMANDA MURILLO MORENO [illegible]
para sau

Cordial saludo,

De manera formal me permito adjuntar certificación del cargue oportuno del formato de personal y costos ante la Contaduría General de la Nación

LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contador Público
Especialista en Alta Gerencia
310-753-4507

Un archivo adjunto • Analizados por Gmail Añadir a Drive

CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

INFORME SOBRE REPORTE DE INFORMACIÓN DE OTRAS CATEGORÍAS ADMINISTRADAS EN EL SISTEMA CHIP

Bogotá D.C., 13 de marzo de 2026, hora 15:16:33

Entidad Reportante	E.S.P. Santa Helena del Opón AAA S.A.
Estado	ACTIVO
Nit	900429948-4
Representante Legal Actual	HENRY MATEUS FLOREZ
Código CGN	923272552
Departamento	DEPARTAMENTO DE SANTANDER
Ciudad	SANTA HELENA DE OPON
Año	2025

La entidad reportante ha realizado el registro y envío de información de las siguientes categorías a través del Sistema Consolidador de Hacienda e Información Financiera Pública – CHIP:

RELACIÓN DE CATEGORÍAS

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4660117	CGR PERSONAL Y COSTOS	2025	Enero - Diciembre	15 de marzo de 2026	13 03 2026 12:40:37	Aceptado	OPORTUNO

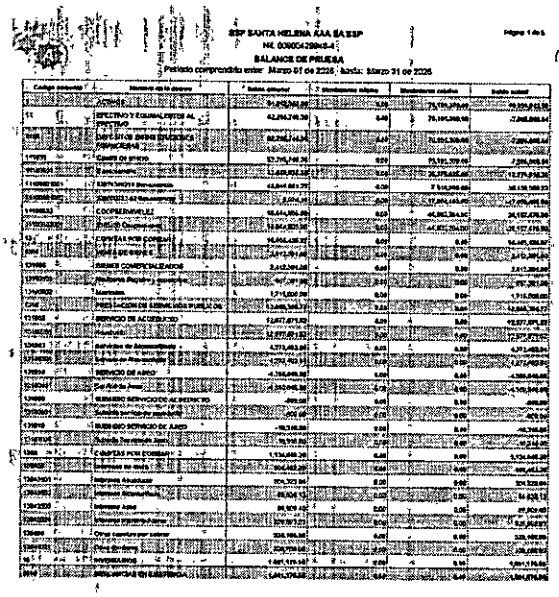
(1) Para los estados diferentes de "Aceptado" por favor comuníquese con la mesa de servicio de la CGN al PBX: 601 4926400 opción 2
(2) La entidad no es extemporánea si se encuentra dentro de las resoluciones de prórroga expedidas por la CGN publicadas en el link del normograma de la página web www.contaduria.gov.co

Relación de categorías sin reporte (Omisos)

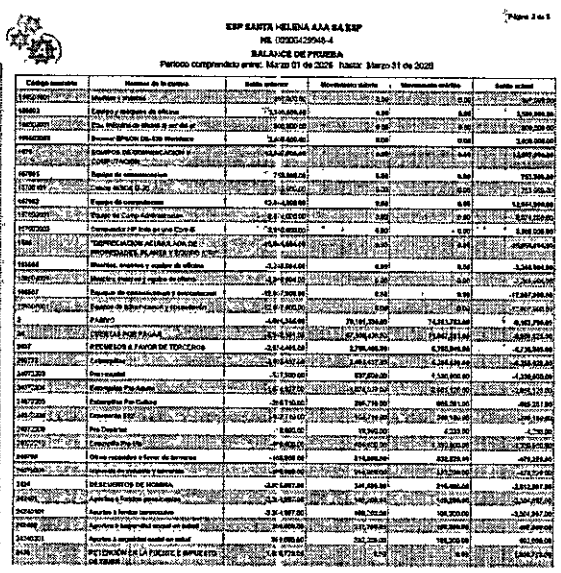
No se encontraron categorías sin envíos en los cortes solicitados.

3	Elaborar y presentar los estados financieros, informes contables y demás reportes que sean requeridos por la empresa, los entes de control o las autoridades competentes.
	La actividad no aplica para el periodo de reporte de la información.
4	Verificar y validar el sistema contable de la entidad, asegurando su correcta aplicación conforme a los principios de contabilidad generalmente aceptados, las disposiciones emitidas por la Contaduría haya lugar.

EVIDENCIA



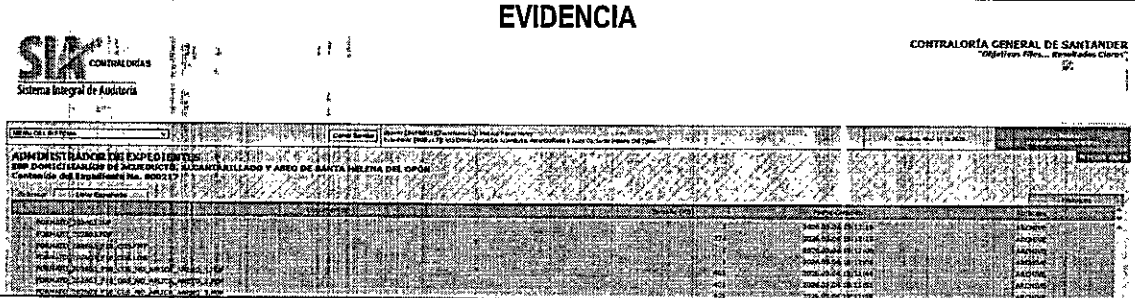
ESP SANTA HELENA AAA SA ESP
NIL 0000042994S-4
BALANCE DE PRUEBA
Periodo comprendido entre: Marzo 01 de 2026 hasta: Marzo 31 de 2026



ESP SANTA HELENA AAA SA ESP
NIL 0000042994S-4
BALANCE DE PRUEBA
Periodo comprendido entre: Marzo 01 de 2026 hasta: Marzo 31 de 2026

5	Apoyar a la entidad en la formulación, ejecución, evaluación y seguimiento de los Planes de Mejoramiento, derivados de auditorías y requerimientos de la Contraloría Departamental de Santander u otros entes de control y acuerdos en materia presupuestal.

EVIDENCIA



6	Velar por el adecuado registro, control y recuperación de las cuentas y documentos por cobrar, reflejados en los activos de la entidad, garantizando su correcta clasificación y conciliación contable.

EVIDENCIA

ESP SANTA HELENA AAA SA ESP Nit: 00900429948 - 4 SANTA HELENA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE INGRESOS	Pág.
	2026	03	02	No: CI 26-00150 Con: 1	1

CONCEPTO : INGRESOS POR: FACTURACIÓN USUARIOS PLAN DE ALVAREZ

Benef : ESP SANTA HELENA AAA SA ESP
Nit : 00900429948 - 4

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Cargo fijo	300,837.00	0.00	Cargo Basico	475,162.00	0.00
Complementario	198,501.00	0.00	Suntuario	34,117.00	0.00
Intereses de Mora	4,675.00	0.00			

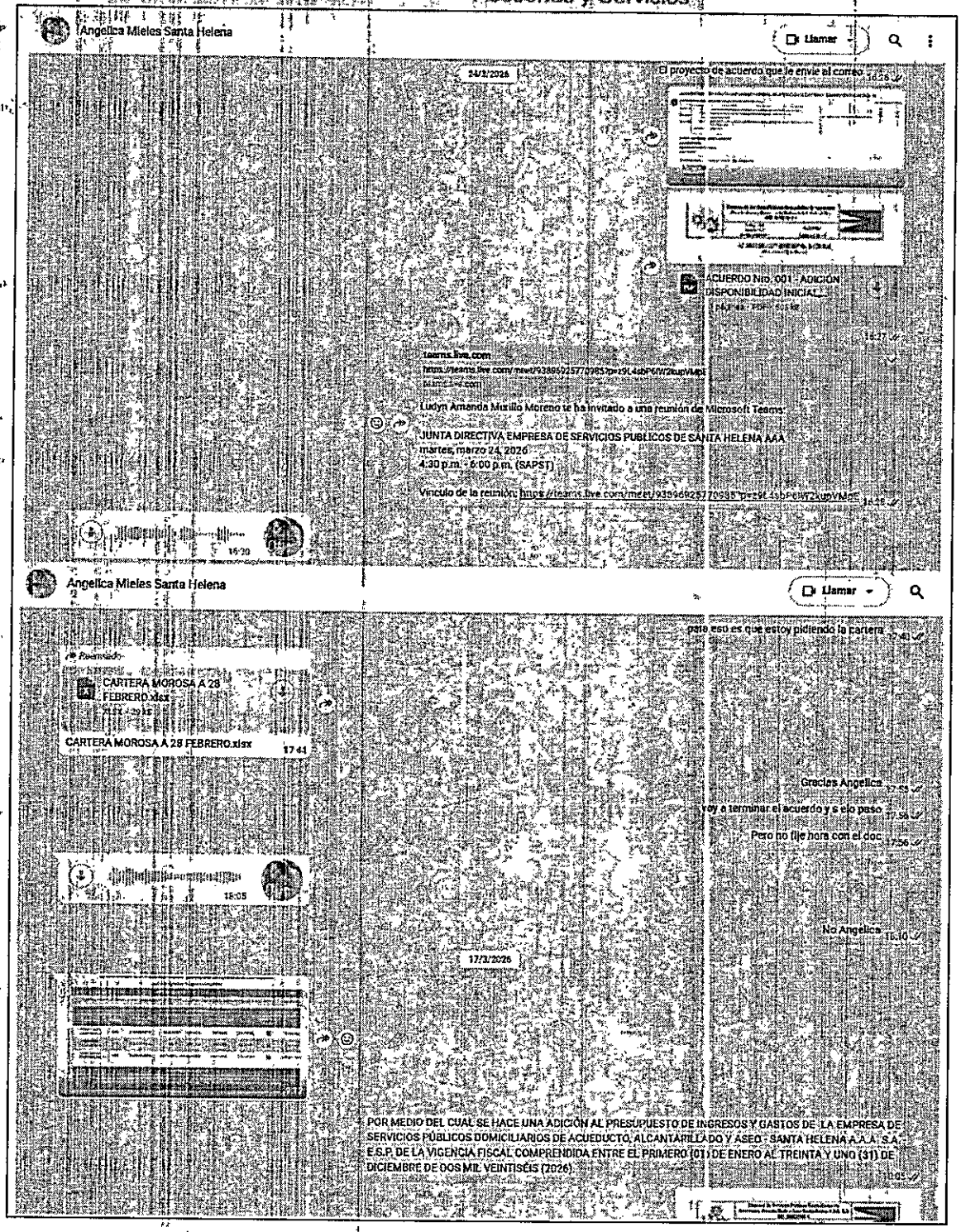
CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Acueducto	13180201			0.00	300,837.00	0.00
2	Acueducto	13180201			0.00	475,162.00	0.00
3	Acueducto	13180201			0.00	198,501.00	0.00
4	Acueducto	13180201			0.00	34,117.00	0.00
5	Intereses Acueducto	13943501			0.00	4,675.00	0.00
6	2365150 Cooperativas	11100502001			1,013,592.00	0.00	0.00
				TOTALES $	1,013,592.00	1,013,592.00	

7	Coordinar la liquidación y el registro contable de los adelantos presupuestales otorgados a la entidad, de conformidad con la normatividad vigente.
	La actividad no aplica para el periodo de reporte de la información.
8	Garantizar la correcta aplicación y registro de la depreciación de los activos fijos de la entidad, conforme a las normas contables aplicables.
	La actividad no aplica para el periodo de reporte de la información.
9	Elaborar y presentar las declaraciones tributarias, en especial las declaraciones de retención en la fuente, ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, dentro de los plazos legales establecidos.
	La actividad no aplica para el periodo de reporte de la información.
10	Ejecutar las demás funciones que le sean asignadas por la empresa, a través del supervisor del contrato, relacionadas con el objeto contractual.

EVIDENCIA

COOPERATIVA
VIVIR MEJOR
Asesorías y Servicios



Calle 42 No. 27A-75
Tel. 634 7958 - 6452223 Cel. 310 8808047
coopvivirmejor@hotmail.com - Bucaramanga

COOPERATIVA
VIVIR MEJOR
Asesorías y Servicios

ANEXOS

- El contratista presentó informe de actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual.
- Allego copia de la planilla de pago de seguridad social de la cooperativa, Nro. 84644585 del mes de marzo de 2026.
- Certificación del representante legal del pago de aportes parafiscales.
- Factura Nro. FVE – 1002

Cordialmente,

RICARDO GARCIA MARIÑO,
C.C 91.263.130
R/L COOPVIMEJOR
NIT 804.009.644-0

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-30 10:58:28 AM | Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS | Número Planilla: 84644585

Periodo Cotización: marzo de 2026 | Periodo Servicio: abril de 2026

PAGADO 30/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COOPVIMEJOR LTDA		
Documento	NI804009644	Dirección	CALLE 42 No.27A-73
Tipo de Empresa	COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS DE TRABAJO	Teléfono	6452223
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER
Representante Legal	GARCIA MARIÑO RICARDO	Identificación	CC 91263130
Total Afiliados	8	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC CAJA	Aporte CAJA	Aporte ICBF	Aporte SENA	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1005479528	LIZETH NATHALY GUTIERREZ CHACON	31	00																	0	30	30	30	30		(238301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1100952782	RUTH SMITH GONZALEZ ROMERO	31	00																	0	30	30	30	30		(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1100964167	MARLY JULIETH PINTO RAMIREZ	31	00																	0	30	30	30	30		(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1101074318	YENY CAROLINA CARREÑO VESGA	31	00																	0	30	30	30	30		(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1101591239	CELIA MARIA CALA MARTINEZ	31	00																	0	30	30	30	30		(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 28258686	LUZ ESTELLA DALLOS TRIANA	31	00																	0	30	30	30	30		(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400
CC 37706770	LUDYN AMANDA MURILLO MORENO	31	00																	0	30	30	30	30		(25-14) COLPENSIONES	$ 5.252.715	$ 840.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 5.252.715	$ 210.200	0,522	$ 5.252.715	$ 27.500	(CCF39) CAJASAN	$ 5.252.715	$ 210.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.288.400
CC 91263130	RICARDO GARCIA MARIÑO	31	00																	0	30	30	30	30		(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 15.758.145	$ 17.509.050	$ 17.509.050	$ 17.509.050	$ 2.521.700	$ 700.900	$ 91.900	$ 700.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.015.400	$ 0	$ 4.015.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

COOPERATIVA
VIVIR MEJOR
Asesorías y Servicios

Bucaramanga, abril 13 de 2026.

Doctor
HENRY MATEUS FLOREZ
Gerente y Representante Legal
Santa Helena A.A.A. S.A. E.S.P.
E.S.M.

REF. Autorización para recibir pago electrónico y firmar documentos durante la ejecución del contrato de Prestación de Servicios Profesionales.

Respetuoso y cordial saludo.

RICARDO GARCÍA MARIÑO, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando en mi condición de Representante legal de la Cooperativa Vivir Mejor – Asesorías y Servicios;, Contratista de **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA, FORTALECIENDO, CAPACITANDO Y ASESORANDO A LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A S.A. E.S.P. EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS TEMAS CONTABLES Y PRESUPUESTALES DE LA ENTIDAD"** según contrato de prestación de servicios profesionales, con fundamento en los derechos que la Constitución Nacional y el Código Civil Colombiano consagran en mi favor, respetuosamente les manifiesto, que bajo mi entera y absoluta responsabilidad **AUTORIZO,** para que los pagos parciales que se deben generar por valor **DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS ($2.948.200,00) M/CTE.,** durante la ejecución del presente contrato, le sean consignados a nombre de **LUDYN AMANDA MURILLO MORENO**, mayor de edad, domiciliado en Barichara - Santander, identificado con la cédula de ciudadanía número 37.706.770 de Charalá - Santander, a la **CUENTA DE AHORROS No. 32200001730 de Bancolombia** según certificación adjunta. De igual manera, por medio del presente escrito también le faculto para que en mi nombre firme los documentos de su secretaría que sean necesarios.

Desde ya manifiesto, de manera irrevocable, que dicho pago se entenderá realizado al suscrito en mi condición de apoderado especial pues a voces del Código Civil Colombiano, aplicable en esta materia, el pago se realiza al Acreedor o a la persona que este autorice para recibirlo o tramitarlo (artículos 1625 numeral 1° y 1634 del C.C).

Con deferencia.

RICARDO GARCÍA MARIÑO
Representante Legal
COOPVIMEJOR LTDA.
Nit. 804.009.644-0

COOPERATIVA
VIVIR MEJOR
Asesorías y Servicios

Bucaramanga, abril 13 de 2026.

Señores:
SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P.

REF: CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES

Yo **RICARDO GARCÍA MARIÑO** identificado con la cédula de Ciudadanía **91.263.130** de Bucaramanga, declaro bajo la gravedad del juramento, que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CONTRATISTAS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS PARTICULARES VIVIR MEJOR LIMITADA - COOPVIMEJOR LTDA,** ha venido pagando los aportes parafiscales y de seguridad social integral, de los empleados durante los últimos 6 meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección y que a la fecha me encuentro a paz y salvo por todo concepto.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Bucaramanga, a los trece (13) días del mes de abril de 2026.

Con deferencia.

RICARDO GARCÍA MARIÑO
Representante Legal
C.C. 91.263.130 de Bucaramanga
COOPVIMEJOR LTDA.
Nit. 804.009.644-0

ANEXO ÚNICO - ACTA DE SUPERVISIÓN 03

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					FECHA DE EXPEDICIÓN		
NUMERO	AÑO	No. CDP	No. RP	Periodo	DÍA	MES	AÑO
CPSP 001	2026	26-00006	26-00006	01 de marzo al 31 de marzo de 2026	13	04	2026
OTRO SI ADICIONAL		N/A	N/A				

INFORMACIÓN
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CONTRATISTA A SERVICIO DEL ESTADO Y LOS PARTICULARES VIVIR MEJOR LTDA
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT No: 804.009.644-0
OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA, FORTALECIENDO, CAPACITANDO Y ASESORANDO A LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A S.A. E.S.P. EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS TEMAS CONTABLES Y PRESUPUESTALES DE LA ENTIDAD"
LUGAR DE EJECUCIÓN: CABECERA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPÓN - SANTANDER.
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE CIENTO SETENTA Y DOS (172) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN NINGÚN CASO EXCEDA LA VIGENCIA FISCAL CORRESPONDIENTE, ESTO ES, HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 COMO FECHA MÁXIMA.
FECHA DE EJECUCIÓN: DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL TREINTA (30) DE JUNIO DE 2026.
PRORROGA: N/A
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: DIECISÉIS MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL PESOS M/CTE ($16.902.000.oo).
VALOR ADICIONAL: N/A
REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
El alcance del objeto está enmarcado como asesor contable, financiero y presupuestal para la evaluación de la empresa en la vigencia 2026.

ACTIVIDADES REALIZADAS

ITEM	DESCRIPCIÓN (CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS)	CUMPLIMIENTO
1	Asesorar contablemente a la empresa, revisando, validando y avalando con su firma los soportes, registros y estados financieros y contables, garantizando la correcta aplicación de la normatividad contable vigente.	*La actividad no aplica para el periodo de reporte de la información*
2	Mantener actualizada la contabilidad de la entidad, atendiendo de manera oportuna y completa los procesos de rendición de información ante los entes de control y vigilancia, tales como la Contaduría General de la Nación, la Contraloría, el sistema CHIP y las demás entidades que lo requieran, en materia contable y presupuestal.	*CUMPLIÓ*
3	Elaborar y presentar los estados financieros, informes contables y demás reportes que sean requeridos por la empresa, los entes de control o las autoridades competentes.	*La actividad no aplica para el periodo de reporte de la información*
4	Verificar y validar el sistema contable de la entidad, asegurando su correcta aplicación conforme a los principios de contabilidad generalmente aceptados, las disposiciones emitidas por la Contaduría haya lugar.	*CUMPLIÓ*
5	Apoyar a la entidad en la formulación, ejecución, evaluación y seguimiento de los Planes de Mejoramiento, derivados de auditorías y requerimientos de la Contraloría Departamental de Santander u otros entes de control y acuerdos en materia presupuestal.	*CUMPLIÓ*
6	Velar por el adecuado registro, control y recuperación de las cuentas y documentos por cobrar, reflejados en los activos de la entidad, garantizando su correcta clasificación y conciliación contable.	*CUMPLIÓ*
7	Coordinar la liquidación y el registro contable de los adelantos presupuestales otorgados a la entidad, de conformidad con la normatividad vigente.	*La actividad no aplica para el periodo de reporte de la información.*
8	Garantizar la correcta aplicación y registro de la depreciación de los activos fijos de la entidad, conforme a las normas contables aplicables.	*La actividad no aplica para el periodo de reporte de la información.*
9	Elaborar y presentar las declaraciones tributarias, en especial las declaraciones de retención en la fuente, ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, dentro de los plazos legales establecidos.	*La actividad no aplica para el periodo de reporte de la información.*
10	Ejecutar las demás funciones que le sean asignadas por la empresa, a través del supervisor del contrato, relacionadas con el objeto contractual.	*CUMPLIÓ*
REPORTE DE PAGOS A SALUD, PENSIÓN Y APORTES PARAFISCALES		

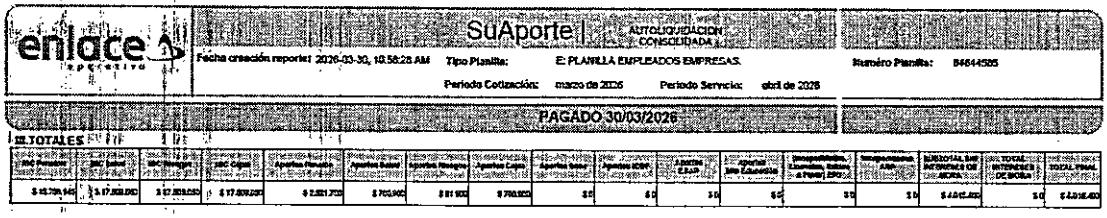
(CUANDO APLIQUE ESTE ÚLTIMO)

Que corresponde a la empresa en su calidad de contratante verificar el pago de los aportes a seguridad social del contratista, tal como lo indica el Artículo 50 de la Ley 789 del 2002 que en su texto establece que "las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas."

El Art. 10 de la L.1122/200728 facultó al Gobierno Nacional para establecer el sistema de presunción de ingresos aplicable a los trabajadores independientes 29 y el Art. 18 de la misma ley estableció un tope máximo de cotización para los contratistas de prestación de servicios30 y eliminó la referencia al "valor bruto" de los ingresos mensuales que tenía el Art. 23 del D.R.1703/2002 y al que había hecho referencia el Ministerio de la Protección Social en su Circular No. 0001 de 2004.

Respecto de la interpretación del Art.18 de la L.1122/2007, la Sala de Consulta y Servicio Civil del Consejo de Estado señaló: "Esto significa que el 40% del valor mensualidad del contrato de prestación de servicios que celebre un contratista de prestación de servicios es el límite legal máximo para calcular el ingreso base de cotización para este tipo de trabajadores independientes. Este porcentaje máximo corresponde al ingreso que percibe el contratista de prestación de servicios por su actividad.

Se anexa soporte de planillas sobre el pago de la seguridad social y pensión, y su respectivo desglose para detallar el pago de cada una de las obligaciones.


enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 10:56:28 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 84644585

Periodo Cotización: marzo de 2026 Periodo Servicio: abril de 2026

PAGADO 30/03/2026

REPORTE DE VALORES A CANCELAR AL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO REPORTADO:

PAGO NÚMERO	FECHA DE PAGO	VALOR DEL PAGO	SALDO POR PAGAR
003	31/03/2026	$2.948.200	$ 2.948.200

CONSIDERANDOS FINALES

1. El contratista ha cumplido con las actividades y el alcance del contrato de prestación de servicios No. 002-2026.
2. El contratista presentó los soportes de pago de seguridad social y estampillas

departamentales y municipales.

3. El contratista desarrollo sus actividades con total independencia y autonomía.
4. El contrato se encuentra en ejecución.

APROBACIÓN DEL SUPERVISOR

HENRY MATEUS FLOREZ Gerente y Representante Legal **SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P.**	FIRMA

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Acueducto, Alcantarillado y Aseo Santa Helena A.A.A. S.A E.S.P.
NIT. 900429948-4

ACTA DE PAGO PARCIAL 03

ACTA DE PAGO PARCIAL	3	CONTRATO No.	CPSP 001-2026

INFORMACION BASICA

CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CONTRATISTA A SERVICIO DEL ESTADO Y LOS PARTICULARES VIVIR MEJOR LTDA
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	HENRY MATEUS FLOREZ

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA, FORTALECIENDO, CAPACITANDO Y ASESORANDO A LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A S.A. E.S.P. EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS TEMAS CONTABLES Y PRESUPUESTALES DE LA ENTIDAD
VALOR:	$ 16,902,000.00
FORMA DE PAGO:	ACTA DE PAGO PARCIAL
VALOR ADICIONAL:	-
VALOR ACTUALIZADO:	16,902,000.00
FECHA DE INICIACIÓN:	09 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACION	30 de junio de 2026
FONDOS DE FINANCIACION	RECURSOS PROPIOS
SECCIONES	SERVICIOS PROFESIONALES
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01
TIEMPO	5 MES 21 DIAS

RELACION DE PAGOS

ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	NETO PARCIAL	ACUMULADO
1	ACTA PARCIAL No.1	2,161,000.00		$ 2,161,000.00	$ 2,161,000.00
2	ACTA PARCIAL No.2	2,948,200.00		$ 2,948,200.00	$ 5,109,200.00
3	ACTA PARCIAL No.3	2,948,200.00		2,948,200.00	$ 8,057,400.00
VALOR POR EJECUTAR O NO EJECUTADO		$ 8,844,600.00	VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA:		$ 2,948,200.00
			SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOCIENTOS PESOS M/CTE		

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. Planilla	84644585	Periodo - Salud	MARZO	Periodo - Pensión	MARZO
CONCEPTO	SALUD	PENSION	ARL	CCF	PARAFISCALES
VALOR	$ 700,900.00	$ 2,521,700.00	$ 91,900.00	$ 700,900.00	$ -
				VALOR TOTAL APORTE	$ 4,015,400.00

ESTA ACTA CORRESPONDE AL TERCER (03) PAGO PARCIAL, COMO SE ESTIPULA EN LA CLÁUSULA QUINTA DEL CONTRATO No.CPSP 001-2026

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron y aprueban, el día 16 de abril de 2026

Firma

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CONTRATISTA A SERVICIO DEL ESTADO Y LOS PARTICULARES VIVIR MEJOR LTDA

CONTRATISTA

Firma

HENRY MATEUS FLOREZ
Gerente
SUPERVISOR

ESP SANTA HELENA AAA SA ESP Nit: 00900429948 - 4 SANTA HELENA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
	2026	04	16	No: OP 26-00123 Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00804009644 - 0 - COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CONTRATISTAS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS PARTICULARES VIVI

CP 26-00006, CD 26-00006, ACTA DE PAGO 03 DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA, FORTALECIENDO, CAPACITANDO Y ASESORANDO A LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A S.A. E.S.P. EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS TEMAS CONTABLES Y PRESUPUESTALES DE LA ENTIDAD CPS P001 DEL 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	294,820.50	0.00	Base Retencion Independientes	56,015.90	0.00
Rete ICA - SERVICIOS	0.00	2,359.00	Estampilla Pro-Cultura	0.00	2,948.00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	0.00	11,793.00	Tasa Pro Deporte	0.00	2,948.00
Pro Uis	0.00	5,900.00	Pro Hospital	0.00	5,900.00
Ordenanza 012	0.00	1,180.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Honorarios	51117901			2,358,560.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.008.01	ACUE	2,358,560.00	0.00	0.00
3	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,358,560.00	0.00
4	Impuesto de Industria y comercio	24079001			0.00	2,359.00	294,820.50
5	Estampillas Pro Cultura	24072205			0.00	2,948.00	294,820.50
6	Estampillas Pro Adulto	24072204			0.00	11,793.00	294,820.50
7	Pro Deportes	24072208			0.00	2,948.00	294,820.50
8	Estampilla Pro Uis	24072210			0.00	5,900.00	294,820.50
9	Pro Hospital	24072203			0.00	5,900.00	294,820.50
10	Ordenanza 012	24072206			0.00	1,180.00	294,820.50
11	Honorarios	24905401			0.00	2,325,532.00	0.00
				TOTALES $	4,717,120.00	4,717,120.00	

ANGELICA DEL PILAR MIELES PARDO
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600257546

Tramite: CONTRATO DE MANO DE OBRA

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Santa Helena E.S.P. - SANTA HELENA DEL OPÓN

Tipo de Doc. N.I. Número: 8040096440

Nombre: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CONTR

Dirección: Teléfono:

VALOR ORDEN DE PAGO	2.948.200
NRO. CONTRATO	001
FECHA CONTRATO	09/01/2026
VALOR BASE G. ESPECIAL	294.820
VALOR TOTAL CONTRATO	16.902.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVE1002

PRO HOSPITAL	$5.900
PRO UIS	$5.900
Total	$11.800
Ordenanza 012	$1.180
Total a Pagar	**$12.980**

ESP SANTA HELENA AAA SA ESP Nit: 00900429948 - 4 SANTA HELENA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO		Pág
	2026	04	16	No: OP 26-00124	Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00804009644 - 0 - COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CONTRATISTAS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS PARTICULARES VIVI

CP 26-00006, CD 26-00006, ACTA DE PAGO 03 DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA, FORTALECIENDO, CAPACITANDO Y ASESORANDO A LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A S.A. E.S.P. EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS TEMAS CONTABLES Y PRESUPUESTALES DE LA ENTIDAD CPS.P001 DEL 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	589,640.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Honorarios	5111701			589,640.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.008.01	ALCA	589,640.00	0.00	0.00
3	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	589,640.00	0.00
4	Honorarios	24905401			0.00	589,640.00	0.00
				TOTALES $	**1,179,280.00**	**1,179,280.00**	

ANGELICA DEL PILAR MIELES PARDO
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

16 04 2026 2,915,172.00

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CONTRATISTAS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS PARTICULARES VIVIR MEJOR LTDA

DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS m/cte**********

ESP SANTA HELENA AAA SA ESP
Nit: 00900429948 - 4
SANTA HELENA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	04	16	No: CE 26-00072 Con: 1	1

Doc. de Pago : FVE1002_PAGO_003 Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Cuenta Número : 32900002292 Nombre Cuenta : SANTA HELENA AAA SA ESP

Benef : COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CONTRATISTAS A
Nit : 00804009644 - 0

OP 26-00123, OP 26-00124, CP 26-00006, CD 26-00006, ACTA DE PAGO 03 DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA, FORTALECIENDO, CAPACITANDO Y ASESORANDO A LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A S.A. E.S.P. EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS TEMAS CONTABLES Y PRESUPUESTALES DE LA ENTIDAD CPSP 001 DEL 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Estampilla Pro-Hospital	5,900.00	Estampilla Pro-Desarrollo	1,180.00
Estampilla Pro-Anciano	5,900.00	Ordenanza 012	2,948.00
Ley 418 Contribucion 5%	11,793.00		
Total Descuentos $	**27,721.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0041	Honorarios	24905401			2,325,532.00	0.00	2,915,172.00
0041	Honorarios	24905401			589,640.00	0.00	2,915,172.00
0566	329000022-92 Bancolombia	11100601002			0.00	2,915,172.00	2,915,172.00

SUMAS IGUALES $ **2,915,172.00** **2,915,172.00**

Valor a pagar: $ 2,915,172.00
En letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS m/cte.**********

ANGELICA
Elaboró

ASESOR FINANCIERO

ORDENADO DEL GASTO

Recibí:

C.C. de

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Santa Helena A.a.a. - Nit: 900429948

Jueves, 16 de abril de 2026, 3:17:59 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Ludyn Amanda Muril

Producto destino
322 - 000017 - 30

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
16 Abr 2026

Identificación destinatario
37706770

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.915.172,00

Código
OKA

2292

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 177.93.46.178