Espacio para
Logo Corporativo

**SHAROL NATALI PACHON ARANZALES**
NIT 1.193.232.443-7
CL 10 2 64 PALMIRA
Tel: 3162128251
Astrea - Colombia
sharolpachon078@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. SPE 35**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | ALCALDIA MUNICIPAL DE ASTREA CESAR | | |
| **NIT** | 829.301.541-2 | **Teléfono** | (605) 0000000 |
| **Dirección** | ASTREA CESAR | **Ciudad** | Astrea - Colombia |

**Fecha y hora Factura**

| | |
|---|---|
| **Generación** | 02/09/2026, 15:02 |
| **Expedición** | 02/09/2026, 15:03 |
| **Vencimiento** | 02/09/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | ALMUERZOS | 326.00 | 8,150,000.00 |
| 2 | SERVICIO DE REFRIGERIOS | 840.00 | 9,492,000.00 |
| 3 | SERVICIO HIDRATACION | 141.00 | 5,358,000.00 |

**Total items:** 3

**Valor en Letras:**
Veintitres millones de pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 23,000,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 23,000,000.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | **23,000,000.00** |

**Observaciones:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764091427348 aprobado en 20250402 prefijo SPE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4729 Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados Tarifa
**CUFE:** 0677e95cb2493c81d69bd996949399a001e39be06fe5c0b196024de9997de7045ef0e962a787aac1cae56205c26074d4

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1193232443 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | SHAROL NATALI PACHON ARANZALES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | MANZ 19 CA 10 RIVERA | TELÉFONO: | 3555567 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades especializadas para la construc |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 6017565222 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 42 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/07/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 505020320 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 93.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.900 | $ 0 | $ 93.400 | $ 2.900 | $ 96.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 93.400** | **$ 2.900** | **$ 96.300** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 73.000 | $ 0 | $ 2.300 | $ 0 | $ 73.000 | $ 2.300 | $ 0 | $ 75.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 73.000** | **$ 2.300** | **$ 0** | **$ 75.300** |

Planilla Pagada
aportes en línea SOI
Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1193232443 | PACHON ARANZALES SHAROL NATALI | INDEPEND | | $ 1.750.905 | | | | NO | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 10 | $ 583.635 | $ 93.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 93.400 | EPS037-NUEVA EPS | 10 | $ 583.635 | $ 73.000 | $ 0 | $ 73.000 | | | $ 0 | - | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 171.600**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1193232443 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SHAROL NATALI PACHON ARANZALES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | MANZ 19 CA 10 RIVERA | TELÉFONO: | 3555567 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Otras actividades especializadas para la construc |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 6029144559 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 13 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/07/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 504758712 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.700 | $ 0 | $ 280.200 | $ 2.700 | $ 282.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 2.700** | **$ 282.900** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 2.100 | $ 0 | $ 218.900 | $ 2.100 | $ 0 | $ 221.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 2.100** | **$ 0** | **$ 221.000** |

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1193232443 | PACHON ARANZALES SHAROL NATALI | INDEPEND | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 503.900**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1193232443 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SHAROL NATALI PACHON ARANZALES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | MANZ 19 CA 10 RIVERA | TELÉFONO: | 3555567 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Otras actividades especializadas para la construc |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 6029122229 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES julio AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/07/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 504362972 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1193232443 | PACHON ARANZALES SHAROL NATALI | INDEPEND | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | | | | | | |

**TOTAL PAGADO: $ 499.100**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1193232443 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | SHAROL NATALI PACHON ARANZALES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | MANZ 19 CA 10 RIVERA | TELÉFONO: | 3555567 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades especializadas para la construc |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 6029123081 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/09/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 620362774 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

Planilla Pagada
Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU |
| N° | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1193232443 | PACHON ARANZALES SHAROL NATALI | INDEPEND | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 499.100**

LA PATRONA

Nit. 1193232443

**INFORME DE ACTIVIDADES 1**

| CONTRATO DE MINIMA CUANTIA CMC-027-2025 | |
|---|---|
| **OBJETO** | **CONTRATO DE MONTO AGOTABLE PARA EL SUMINISTRO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN (ALMUERZOS Y REFRIGERIOS) E HIDRATACIÓN, DESTINADOS A CUBRIR LAS NECESIDADES LOGÍSTICAS DE EVENTOS INSTITUCIONALES, REUNIONES ADMINISTRATIVAS, ACTIVIDADES OPERATIVAS Y COMPROMISOS PROTOCOLARIOS ORGANIZADOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE ASTREA, CESAR.** |
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE ASTREA CESAR |
| **NIT** | 892301541-1 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | ALFREDO BARRIOS ORTEGA |
| **IDENTIFICACIÓN** | 91.243.788 DE BUCARAMANGA - SANTANDER |
| **CONTRATISTA** | SHAROL NATALI PACHON ARANZALES |
| **CEDULA** | 1.193.232.443 DE BECERRIL - CESAR |
| **VALOR** | CUARENTAY NUEVE MILLONES DE PESOS M/L ($49.000.000) |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | SEIS (06) MESES |
| **FECHA DE INICIO** | 12 DE MAYO DE 2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 11 DE NOVIEMBRE DE 20226 |
| **SUPERVISOR** | JUAN CARLOS VELAIDEZ ROJAS |

## 1. INTRODUCCION

El presente informe tiene como finalidad presentar las actividades desarrolladas durante la ejecución del Contrato de Monto Agotable No. CMC-027-2026, celebrado para el suministro de servicios de alimentación, refrigerios e hidratación destinados a atender las diferentes necesidades logísticas de la Administración Municipal de Astrea, Cesar.

Durante el período de ejecución contractual, el contratista ha atendido los requerimientos relacionados con eventos institucionales, reuniones administrativas, actividades operativas y demás compromisos que requieren el suministro oportuno de alimentación e hidratación.

La ejecución del contrato se ha desarrollado de acuerdo con los requerimientos efectuados por la Administración Municipal y la supervisión contractual, teniendo en cuenta que se trata de un contrato de monto agotable, por lo cual los suministros son requeridos conforme a las necesidades institucionales que se presenten durante el plazo de ejecución.

El presente informe consolida la ejecución correspondiente al pago anticipado por valor de $24.500.000, así como la ejecución adicional que respalda el pago parcial por valor de $23.000.000, para un total ejecutado de $47.500.000.

## 2. OBJETIVO GENERAL

Presentar el informe de ejecución de las actividades desarrolladas en el marco del Contrato de Monto Agotable No. CMC-027-2026, relacionadas con el suministro de almuerzos, refrigerios e hidratación para atender las necesidades logísticas de las diferentes actividades institucionales desarrolladas por la Administración Municipal de Astrea, Cesar.

## 3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Garantizar el suministro oportuno de servicios de alimentación requeridos durante las diferentes actividades institucionales.
- ✓ Atender las necesidades de almuerzos y refrigerios requeridas por las diferentes dependencias de la Administración Municipal.
- ✓ Suministrar hidratación para el desarrollo de eventos, reuniones, jornadas y actividades operativas.
- ✓ Garantizar que los alimentos suministrados cumplan con condiciones adecuadas de calidad, higiene y manipulación.
- ✓ Consolidar la información correspondiente a las cantidades suministradas y los valores ejecutados durante el período objeto del presente informe.
- ✓ Realizar seguimiento financiero a la ejecución del contrato, teniendo en cuenta el valor del pago anticipado y los pagos parciales realizados conforme al avance contractual.

## 4. ALCANCE DEL INFORME

El presente informe comprende las actividades desarrolladas durante el período de ejecución del contrato, relacionadas con el suministro de:

- ✓ Almuerzos.
- ✓ Refrigerios.
- ✓ Hidratación.

Los servicios fueron destinados a atender las necesidades logísticas de eventos institucionales, reuniones administrativas, actividades operativas y compromisos protocolarios organizados por la Administración Municipal de Astrea, Cesar.

El contrato exige, entre otras obligaciones, el suministro oportuno de los servicios, condiciones adecuadas de higiene y calidad, atención de los requerimientos de la supervisión y la presentación de informes y soportes de ejecución.

## 5. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS SUMINISTRADOS

### 5.1. ALMUERZOS

Se realizó el suministro de almuerzos destinados a atender las diferentes actividades institucionales desarrolladas por la Administración Municipal.

Cada almuerzo se suministró de acuerdo con las condiciones técnicas establecidas en la oferta, incluyendo:

Almuerzo: Incluyó una proteína, tales como carne de res, cerdo o pollo, hasta 250 gramos; sopa de base cárnica o granos; una harina, granos, verduras y jugo natural o bebida de mínimo 600 ml.

Valor unitario: $25.000

### 5.2. REFRIGERIOS

Se realizó el suministro de refrigerios para atender las necesidades de las diferentes jornadas, reuniones, eventos y actividades institucionales.

Las opciones de refrigerio contempladas incluyeron:

**Opción 1:** Producto de panadería, como croissant, dedito, pan de queso o similar, acompañado de bebida caliente o jugo pequeño.

**Opción 2:** Sándwich acompañado de bebida natural o gaseosa en presentación pequeña.

Valor unitario: $11.300

### 5.3. HIDRATACIÓN

Se realizó el suministro de hidratación mediante agua embotellada.

Presentación: Agua de botella de 600 ml x 24 unidades.

Valor unitario por unidad de suministro: $38.000

## 6. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Durante el período objeto del presente informe se atendieron los requerimientos realizados para el suministro de alimentación e hidratación, de acuerdo con las necesidades presentadas por la Administración Municipal.

Las principales actividades desarrolladas fueron:

- ✓ **Actividad No. 1. Suministro de almuerzos**

Se realizó el suministro de almuerzos para atender las necesidades alimentarias generadas durante el desarrollo de actividades institucionales, reuniones administrativas, jornadas operativas y demás compromisos organizados por la Administración Municipal.

- ✓ **Actividad No. 2. Suministro de refrigerios**

Se suministraron refrigerios para apoyar el desarrollo de reuniones, jornadas institucionales, actividades administrativas y demás eventos que requirieron atención logística.

- ✓ **Actividad No. 3. Suministro de hidratación**

Se suministraron unidades de hidratación para garantizar la disponibilidad de agua durante las diferentes actividades institucionales y operativas.

- ✓ **Actividad No. 4. Atención oportuna de requerimientos**

El contratista atendió los requerimientos relacionados con el suministro de alimentación e hidratación, conforme a las necesidades presentadas durante la ejecución contractual.

✓ **Actividad No. 5. Apoyo logístico a las actividades institucionales**

Los suministros contratados contribuyeron al normal desarrollo de las actividades organizadas por la Administración Municipal de Astrea, Cesar.

## 7. EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE AL PAGO ANTICIPADO

**VALOR DEL PAGO ANTICIPADO: $24.500.000**

A continuación, se presenta la distribución de cantidades con base en los valores unitarios suministrados:

| ITEM | DESCRIPCION | CANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| ALMUERZOS | Almuerzo: Debe Incluir una Proteína (Carne Res, Cerdo, Pollo) Hasta 500g, Sopa De Base Cárnica O Granos, una Harina, Granos, Verduras Y Jugo Natural O Bebida De Mínimo 600 Ml. | 339 | $ 25.000,00 | $ 8.475.000,00 |
| REFRIGIEROS | Opción 1: Producto de panadería (croissant, dedito, pan de queso o similar) + bebida caliente o jugo pequeño. Opción 2: Sándwich + bebida natural o gaseosa personal pequeña Opción 3: Porción de fruta fresca + bebida caliente o jugo pequeño. | 870 | $ 11.300,00 | $ 9.831.000,00 |
| HIDRATACION | Agua de botella 600 ml x 24 unidades | 163 | $ 38.000,00 | $ 6.194.000,00 |
| | **TOTAL** | | | **$ 24.500.000,00** |

## 8. EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE AL NUEVO PAGO

**VALOR A COBRAR: $23.000.000**

Para el presente pago parcial se consolida la siguiente ejecución:

| ITEM | DESCRIPCION | CANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| ALMUERZOS | Almuerzo: Debe Incluir una Proteína (Carne Res, Cerdo, Pollo) Hasta 500g, Sopa De Base Cárnica O Granos, una Harina, Granos, | 326 | $ 25.000,00 | $ 8.150.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Verduras Y Jugo Natural O Bebida De Mínimo 600 Ml. | | | |
| **REFRIGIEROS** | Opción 1: Producto de panadería (croissant, dedito, pan de queso o similar) + bebida caliente o jugo pequeño. Opción 2: Sándwich + bebida natural o gaseosa personal pequeña Opción 3: Porción de fruta fresca + bebida caliente o jugo pequeño. | 840 | $ 11.300,00 | $ 9.492.000,00 |
| **HIDRATACION** | Agua de botella 600 ml x 24 unidades | 141 | $ 38.000,00 | $ 5.358.000,00 |
| **TOTAL** | | | | **$ 23.000.000,00** |

## 9. CUADRO CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN

A continuación, se presenta la consolidación de la ejecución correspondiente al pago anticipado y al pago parcial solicitado.

| ÍTEM | PAGO ANTICIPADO | NUEVO PAGO | TOTAL CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| Almuerzos | 339 | 326 | **665** |
| Refrigerios | 870 | 840 | **1.710** |
| Hidratación | 163 | 141 | **304** |

## 10. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Valor inicial del contrato | $49.000.000 |
| Pago anticipado | $24.500.000 |
| Nuevo pago parcial | $23.000.000 |
| **Total ejecutado/cobrado** | **$47.500.000** |
| **Saldo pendiente del contrato** | **$1.500.000** |

## 11. LOGROS ALCANZADOS

Durante la ejecución contractual se lograron los siguientes resultados:

**1. Atención de necesidades institucionales**

Se garantizó la disponibilidad de servicios de alimentación, refrigerios e hidratación requeridos para el desarrollo de las actividades institucionales.

**2. Apoyo al desarrollo de actividades**

Los suministros realizados permitieron apoyar la ejecución de reuniones administrativas, actividades operativas, eventos institucionales y compromisos protocolarios.

**3. Suministro oportuno**

Se atendieron los requerimientos de suministro de acuerdo con las necesidades generadas durante la ejecución del contrato.

**4. Ejecución significativa del contrato**

Se alcanzó una ejecución acumulada de $47.500.000, correspondiente al 96,94% del valor total del contrato.

**5. Cumplimiento del objeto contractual**

La ejecución desarrollada contribuyó al cumplimiento del objeto contractual, mediante el suministro de los servicios de alimentación e hidratación requeridos por la Administración Municipal.

## 12. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

A continuación, se presenta el cumplimiento general de las principales obligaciones:

| OBLIGACIÓN | CUMPLIMIENTO |
|---|---|
| Suministrar servicios de alimentación | Se realizó el suministro de almuerzos y refrigerios requeridos durante las actividades institucionales. |
| Garantizar condiciones de calidad e higiene | Los servicios fueron suministrados atendiendo las condiciones técnicas y sanitarias aplicables. |
| Entregar oportunamente los suministros | Los requerimientos fueron atendidos de acuerdo con las necesidades de las actividades institucionales. |
| Disponer de capacidad logística | Se contó con la capacidad necesaria para atender los requerimientos de alimentación e hidratación. |
| Atender requerimientos de la supervisión | Se atendieron los requerimientos realizados durante la ejecución contractual. |
| Presentar informes y soportes | Se realiza la consolidación de la información correspondiente a la ejecución del contrato. |
| Asumir costos asociados al suministro | El contratista atendió los costos relacionados con la preparación, manipulación, transporte y entrega de los suministros. |

Estas obligaciones corresponden a las condiciones previstas en la aceptación de la oferta, que incluye el suministro oportuno, condiciones de higiene y calidad, atención de requerimientos logísticos e informes de ejecución.

## 12. CONCLUSION

Durante el período objeto del presente informe se adelantaron las actividades necesarias para dar cumplimiento al objeto del Contrato de Monto Agotable No. CMC-027-2026, cuyo

propósito es el suministro de servicios de alimentación, refrigerios e hidratación destinados a atender las necesidades logísticas de la Administración Municipal de Astrea, Cesar.

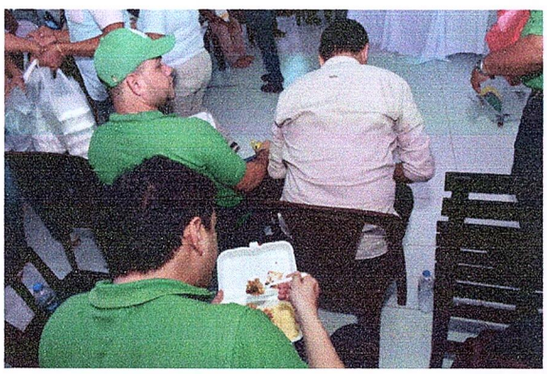
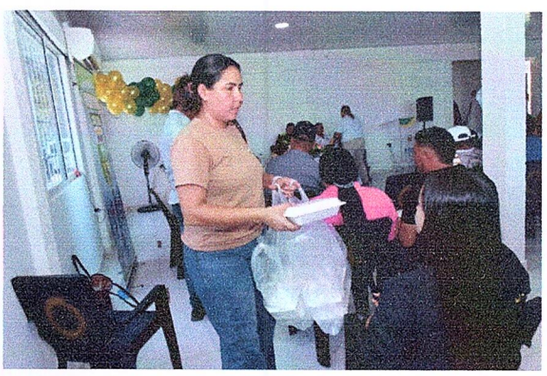
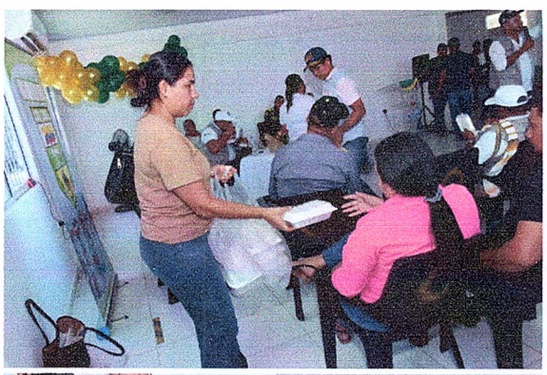
En desarrollo del contrato se consolidó una ejecución correspondiente al pago anticipado por valor de VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($24.500.000) y una ejecución adicional por valor de VEINTITRÉS MILLONES DE PESOS ($23.000.000).

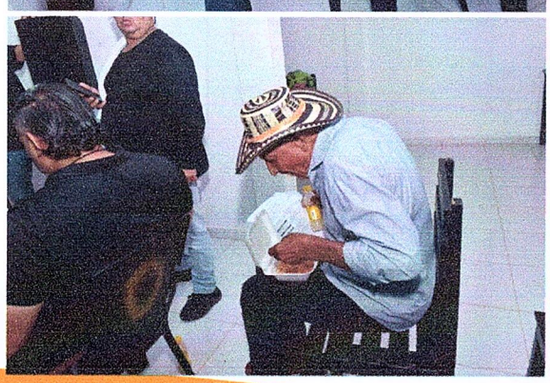
Atentamente,

Sharol Pachón.

**SHAROL NATALI PACHON ARANZALES**
**C.C. 1.193.232.443 DE BECERRIL – CESAR**
**Tel: 3162128251**
**Correo:** sharolpachon07@gmail.com

## 13. REGISTRO FOTOGRAFICO

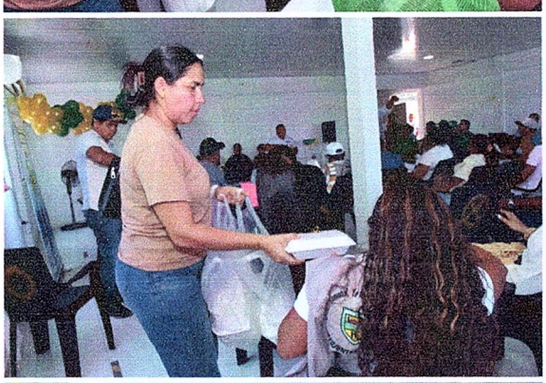



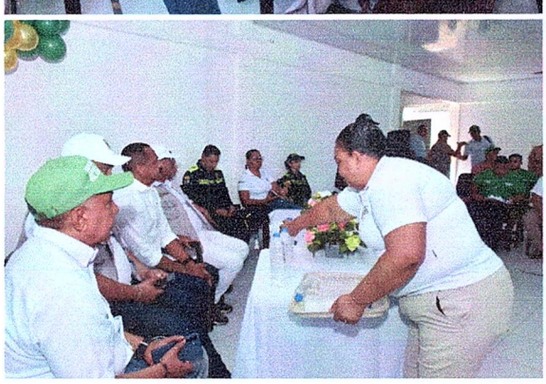

LA PATRONA

Nit. 1193232443





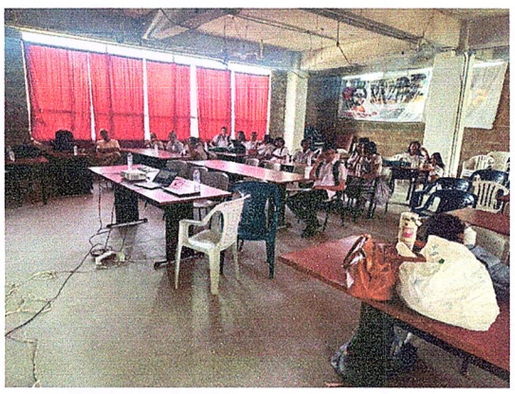




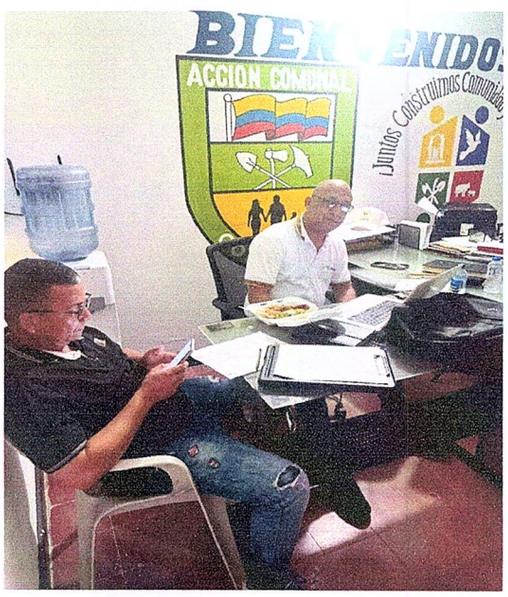

316 212 8251
Cll 7 2 48 apto 01 Astrea - Cesar

## ENTREGA DE HIDRATACION Y REFRIGERIOS









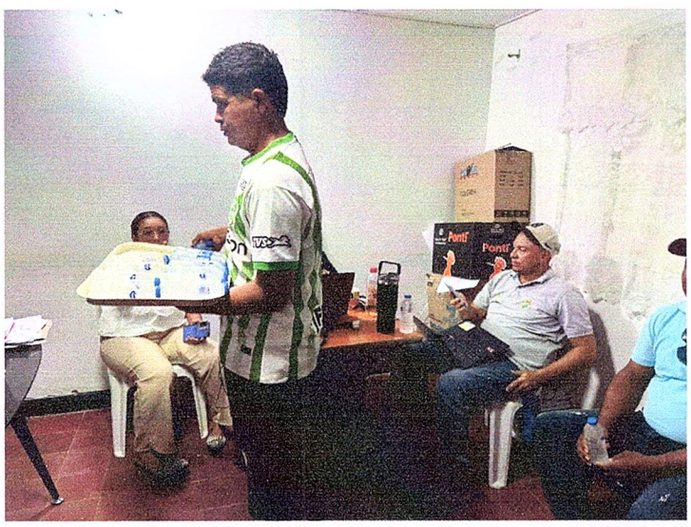




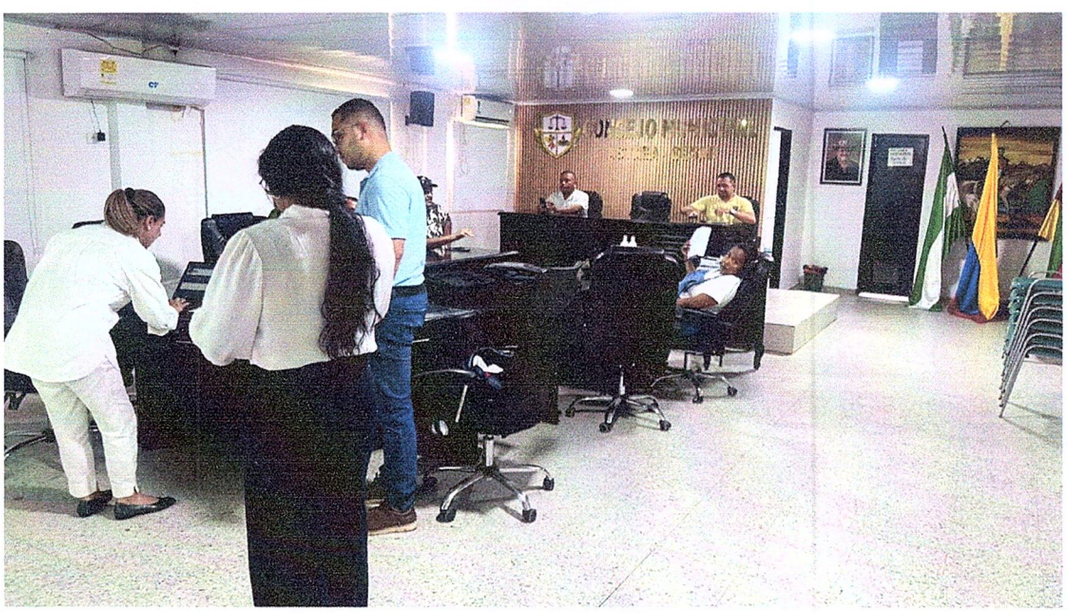




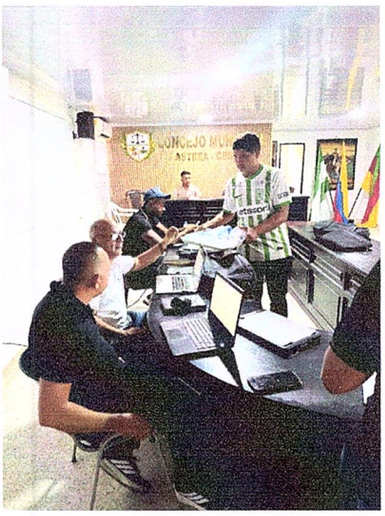




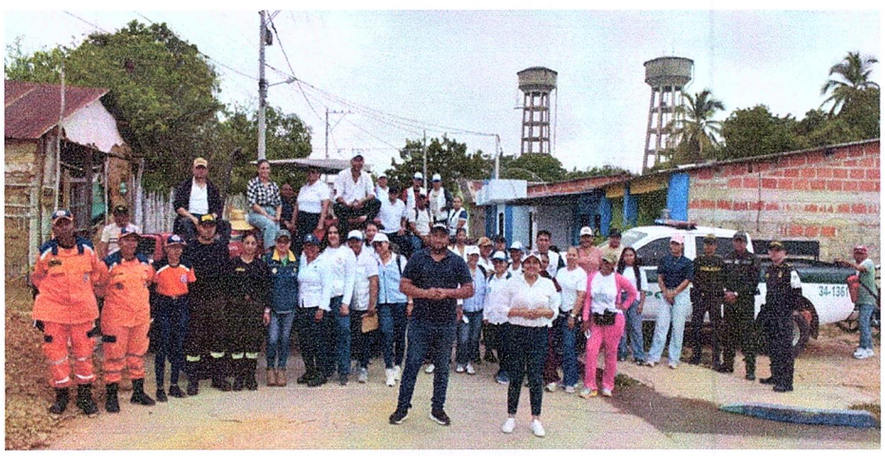








ENTREGA DE HIDRATACION Y REFRIGERIOS PARA SUMINISTRAR EN LA ACTIVIDAD DESARROLLADA POR LAS DIFERENTES SECRETARIAS DENOMINADA ASTREA LINDA Y LIMPIA









ENTREGA DE HIDRATACION Y REFRIGERIOS PARA SUMINISTRAR EN LA ACTIVIDAD DE REORDENAMIENTO DEL MEDIO, POR SECRETARIA LOCAL DE SALUD, SECRETARIA DE GOBIERNO Y DIFERENTES











ENTREGA DE HIDRATACION A TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL POR LA OLA DE CALOR Y CAMBIO DE HORARIO EN LA ALCALDIA MUNICIPAL












IGAC


somos positivos
los problemas
son retos, no
OBSTACULOS
nos ayudamos










ENTREGA DE HIDRATACION PARA DIFERENTES REUNIONES DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL Y COMUNIDAD EN GENERAL.





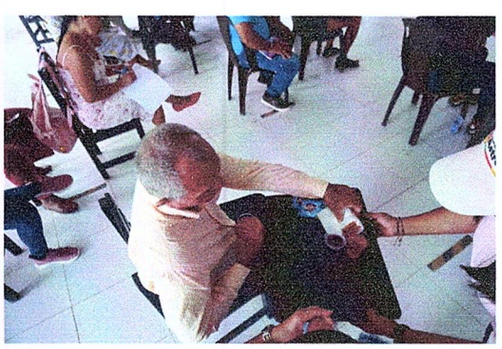












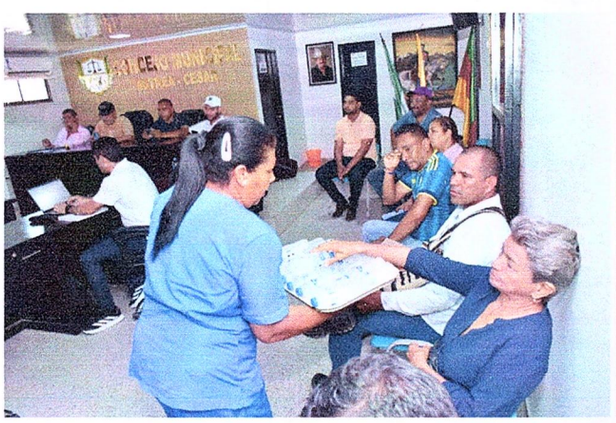


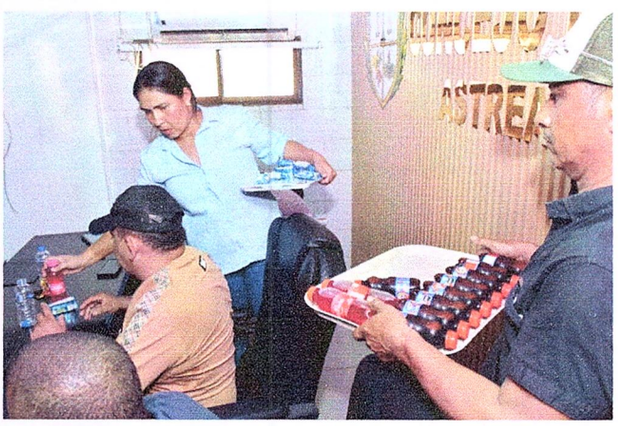












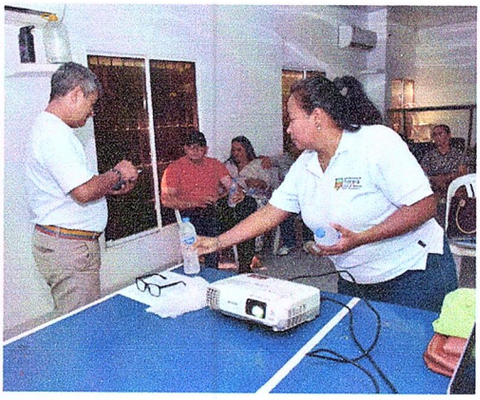














Alcaldía Municipal de **Astrea**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ASTREA
NIT: 892.301.541-1

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

## No. CDP-2026-000396

Fecha: 13-abr-2026
Vigencia: 2026
Estado: Confirmado

**El suscrito jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación conforme al siguiente detalle:**

| **Información general** | | |
|---|---|---|
| **Solicitante** | **Dependencia** | **Tipo de presupuesto** |
| JUAN CARLOS VELAIDEZ ROJAS | Secretaría de Hacienda | PRESUPUESTO ORDINARIO |
| **Valor inicial** | **Valor operaciones** | **Valor actual** |
| $49.000.000,00 | | **$49.000.000,00** |
| **Objeto** | | |
| CONTRATO DE MONTO AGOTABLE PARA EL SUMINISTREO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN ( ALMUERZOS Y REFRIGERIOS) E HIDRATACIÓN, DESTINADOS A CUBRIR LAS NECESIDADES LOGÍSTICAS DE EVENTOS INSTITUCIONAL, REUNIONES ADMINISTRATIVAS, ACTIVIDADES OPERATIVAS Y COMPROMISOS PROTOCOLARIOS ORGANIZADOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE ASTREA, CESAR. | | |
| **Información exclusiva para recursos de Inversión** | | |
| **Proyecto** | | |
| N/A | | |
| **Sector** | **Programa** | |
| - | - | |

| **Posición presupuestal** | |
|---|---|
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.008 – Servicios prestados a las empresas y servicios de producción |
| **Fuente:** | 1.3.3.11.02 – R.B. Excedentes financieros – CSF |
| **Destinación** | LEY R.B ICLD del 31/12/2025 |
| **Producto MGA:** | N/A |
| **CPC:** | N/A |
| **Valor actual:** | $49.000.000,00 |

| **Fecha** | **Tipo** | **Valor operación** |
|---|---|---|
| 13/04/2026 | Inicial | $49.000.000,00 |

JUAN CARLOS VELAIDEZ ROJAS
Secretario(a) de Hacienda

Creado por: GLORIA DIFILIPPO
Última modificación: GLORIA DIFILIPPO

Alcaldía Municipal de **Astrea**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ASTREA
NIT: 892.301.541-1

# REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

## No. RP-2026-000466

**Fecha:** 11-may-2026
**Vigencia:** 2026
**Estado:** Confirmado

**Se emite el Registro Presupuestal de Compromisos con el siguiente detalle:**

**Información general**

| Tercero | | Tipo de presupuesto |
|---|---|---|
| CC: 1193232443 - SHAROL NATALI PACHON ARANZALES | | PRESUPUESTO ORDINARIO |
| **Número y fecha del CDP** | **Documento** | **Fecha documento** |
| CDP-2026-000396 del 13/04/2026 | CONTRATO DE SUMINISTRO CMC_027_2026 DEL 11/05/2026 | 11/05/2026 |
| **Valor inicial** | **Valor operaciones** | **Valor actual** |
| $49.000.000,00 | | **$49.000.000,00** |

**Ordenador del gasto**
ALFREDO BARRIOS ORTEGA

**Objeto**
CONTRATO DE MONTO AGOTABLE PARA EL SUMINISTREO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN ( ALMUERZOS Y REFRIGERIOS) E HIDRATACIÓN, DESTINADOS A CUBRIR LAS NECESIDADES LOGÍSTICAS DE EVENTOS INSTITUCIONAL, REUNIONES ADMINISTRATIVAS, ACTIVIDADES OPERATIVAS Y COMPROMISOS PROTOCOLARIOS ORGANIZADOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE ASTREA, CESAR.

**Información exclusiva para recursos de inversión**

**Proyecto**
N/A

| Sector | Programa |
|---|---|
| - | - |

**Posición presupuestal**

| | |
|---|---|
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.008 -- Servicios prestados a las empresas y servicios de producción |
| **Fuente:** | 1.3.3.11.02 – R.B. Excedentes financieros – CSF |
| **Destinación** | LEY R.B ICLD del 31/12/2025 |
| **Producto MGA:** | N/A |
| **CPC:** | N/A |
| **Valor actual:** | $49.000.000,00 |

| Fecha | Tipo | Valor operación |
|---|---|---|
| 11/05/2026 | Inicial | $49.000.000,00 |

**Programación de pagos estimada**

| Mes | Valor |
|---|---|
| Mayo | $24.500.000,00 |
| Junio | $4.083.333,00 |
| Julio | $4.083.333,00 |
| Agosto | $4.083.333,00 |
| Septiembre | $4.083.333,00 |
| Octubre | $4.083.333,00 |
| Noviembre | $4.083.335,00 |
| **Total programado** | **$49.000.000,00** |

JUAN CARLOS VELAIDEZ ROJAS
Secretario(a) de Hacienda

Creado por: GLORIA DIFILIPPO
Última modificación: GLORIA DIFILIPPO