INFORME DE SUPERVISION CONTRATO MC-INV-032-2026

Tipo De Contrato:	CONTRATACION (COMPRAVENTA)
Contrato No.:	196-2026
Contratista:	S&A LA ESTRELLA S.A.S.
Cedula/ Nit	901393195-1
Objeto:	COMPRAVENTA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION, ARTICULOS DE FERRETERIA Y OTROS INSUMOS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO Y REPARACION ESENCIALES PARA LOS SERVICIOS TRIPLE A OPERADOS POR LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS EN EL MUNICIPIO DE ARATOCA, SANTANDER
Valor Total Ejecutado:	CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATRICIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE ($ 46.455.934)
Plazo de Ejecución:	(15) DÍAS CALENDARIO
Supervisor:	MARIA FERNANDA MUÑOZ BUENAHORA
Fecha de Inicio:	1 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Fecha de terminación:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Fecha de Terminación Real:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Nro Fecha CDP	26-08002 DEL 19 DE AGOSTO DE 2026
Nro Fecha RP	26-08009 DEL 26 DE AGOSTO DE 2026
N° Planilla Y Mes De Seguridad Social	8643044128 /PIN 8633382963/ SEPTIEMBRE 2026

METODOLOGÍA DE TRABAJO

Con el fin de realizar una adecuada supervisión del servicio de compraventa de los materiales requeridos al contratista para certificar el cumplimiento parcial según lo contemplado en el alcance del objeto y las especificaciones técnicas incluidas en los Estudios previos, se procedió a revisar la siguiente información:

ITEM	DESCRIPCIÓN	REGISTRO FOTOGRAFICO
1	Tubería PVC 1/2 pulgada x 6 metros, RD9: 100 Tubos	

2	Tubería PVC 1 pulgada x 6 metros, RD21: 10 Tubos	
3	Tubo PVC 1 1/4 pulgada x 6 metros : 20 Tubos	
4	Tubería PVC 3/4 pulgada x 6 metros, RD21: 20 Tubos	
5	Tubería PVC 2 pulgada x 6 metros, RD21: 10 Tubos	
6	Tubería PVC 3 pulgada x 6 metros, RD21: 10 Tubos	
7	Buje PVC 1” – 1/2”: 20 Unidades	
8	Buje PVC 3/4” – 1/2”: 50 Unidades	

9	Buje de 1 1/4" - 1 1/2": 20 Unidades	
10	Buje PVC 2” – 1”: 10 Unidades	
11	Buje de 2 - 1 1/4 pulgada alta presión: 20 UNIDAD	
12	Buje PVC 3” – 2”: 20 Unidades	
13	Codo PVC 1/2 pulgada alta presión: 100 Unidad	
14	Codo PVC 1 pulgada alta presión: 30 Unidad	
15	Codo PVC 3/4 pulgada alta presión: 50 Unidad	

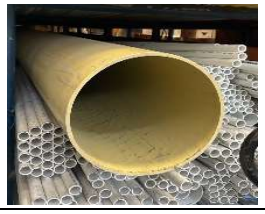
16	Codo PVC 2" alta presión: 40 Unidades	
17	Codo PVC 3” alta presión: 10 Unidades	
18	Codo PVC Roscado Hembra 1/2 pulgada alta presión: 100 Unidades	
19	Semi codo PVC 1/2”: 100 Unidades	
20	Semi codo PVC 3”: 20 Unidades	
21	Unión PVC 1/2" alta presión: 100 Unidades	
22	Unión PVC 1" alta presión: 100 Unidades	

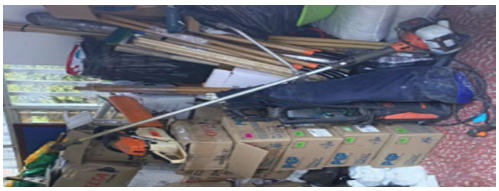
23	Unión PVC 3/4" alta presión: 50 Unidad	
24	Union PVC 1 1/4" alta presión: 20 unidad	
25	Unión hembra PVC 1/2” alta presión: 50 Unidades	
26	Unión hembra PVC 1” alta presión: 50 Unidades	
27	Unión hembra PVC 3/4” alta presión: 30 Unidades	
28	Unión macho PVC 1/2” alta presión: 100 Unidades	
29	Unión macho PVC 1” alta presión: 50 Unidades	

30	Unión macho PVC 3/4” alta presión: 50 Unidad	
31	Unión macho PVC 2” alta presión: 20 Unidades	
32	Unión macho PVC 3” alta presión: 30 Unidades	
33	Universal Lisa en PVC de 2” alta presión: 15 Unidades	
34	Universal 1” alta presión: 30 Unidades	
35	Universal 2” alta presión: 15 Unidades	
36	Tee de PVC de 1/2” alta presión: 50 Unidades	

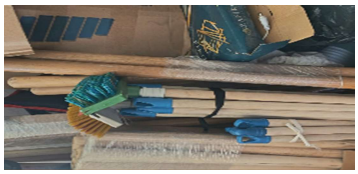
37	Tee de PVC de 1” alta presión: 50 Unidades	
38	Tee de PVC de 2” alta presión: 30 Unidades	
39	Tee de PVC de 3” alta presión: 20 Unidades	
40	Tapón Roscado PVC Alta Presión 1/2”: 60 Unidades	
41	Tapón Roscado PVC Alta Presión 3/4”: 20 Unidades	
42	Tapón Liso PVC Alta Presión 1”: 30 Unidades	
43	Tapón Liso PVC Alta Presión 3/4”: 30 Unidades	

44	Llave de paso PVC 1/2" lisa alta presión: 130 Unidades	
45	Llave de paso PVC 1" lisa alta presión: 30 Unidades	
46	Llave de paso PVC 2" lisa alta presión: 25 Unidades	
47	Llave de paso PVC 3" lisa alta presión: 15 Unidades	
48	Removedor PVC 12 ONZAS 300gr: 10 Unidades	
49	Pegante PVC en Húmedo 1/8 Galón: 10 Unidades	
50	Pegante PVC 1/8 galón: 10 Unidades	

51	Macho PVC 1 1/4 pulgada alta presión: 20 Unidades	
52	Collar de Derivación con Inserto Metálico 1 x ½: 30 Unidades	
53	Collar de Derivación con Inserto Metálico 2 x ½: 30 Unidades	
54	Teflón ¾ pulgadas x 50 m: 30 Unidades	
55	Tubo 10" aguas negras: 1 Unidad	
56	Codo aguas negras de 10" con campana en los extremos : 1 unidad	
57	Rollo tela verde 50m x 2.10m ancho: 2 Unidades: se entrega rollo de 100 metros	

58	Pala redonda #2 Con Cabo: 5 Unidades	
59	Pica O Zapapica 5 Libras + Cabo: 5 Unidades	
60	Pala y palines : 2 Unidades	
61	Pala cuadrada con cabo #2 con mango reforzado: 2 Unidades	
62	Azadón con Cabo: 10 Unidades	
63	Paladraga con cabo : 3 Unidades	
64	Palín palmero con cabo : 4 Unidades	

65	Machete de 18” con Cubierta: 12 Unidades	
66	Carretilla Platón Metálico, Llanta Antipinchazos: 2 Unidad	
67	Cuchilla guadaña recta (Colina): 10 Unidades	
68	Martillo Carpintero 13 Oz: 3 Unidades	
69	Porras de 6 libras con cabo de madera: 2 Unidades	
70	Escoba Fibra Dura Con Palo: 15 Unidades	 
71	Escoba de Iraca con palo: 15 Unidades	

72	Cepillos de limpieza: 6 Unidades	
73	Rastrillo Curvo 16 Dientes 1,20 Mts con Mango de Madera (Plastico): 12 Unidades	
74	Recogedor de Basura con Borde de Goma Adherente al Piso con palo: 12 Unidades	 
75	Balde de 13 Litros Transparente para Agua: 10 Unidades	
76	Barra Agrícola 14 Lb: 3 Unidades	
77	Guantes de nitrilo talla s-m-l: 6 Cajas	
78	Guantes de carnaza largos : 24 Unidades	

79	Bolsa Basura Rollo x 10 Unidades 80x120 cm: 10 Unidades	
80	Jabón en Polvo por 20 Kg: 6 Bolsas	 
81	Cemento Gris x 50 Kg: 10 Unidades	
82	Varilla Corrugada G60 W #3 (3/8 Pulg) X 6M: 10 Unidades	
83	Arena: 6 M3	
84	Rollo tela verde 50m x 2.10m ancho: 2 Unidad : se entrega 1 rollo de 100 metros	

ASPECTOS FINANCIEROS:

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

Valor del contrato	$ 46.455.934=	
Valor adicional	$0=	
Valor a cancelar con la presente acta		$ 46.455.934=
Valor Por Ejecutas	$0=	$0=
SUMAS IGUALES	**$ 46.455.934=**	**$ 46.455.934=**

SOPORTES PRESUPUESTALES

CONCEPTO	NUMERO	FECHA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	26-08002	19 DE AGOSTO DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	26-08009	26 DE AGOSTO DE 2026

CONTROL PÓLIZAS

Aseguradora: Seguros del estado S.A. **NIT:** 860009578-6
N° Póliza: 96-46-101038188 **Fecha de Expedición:** 01/09/2026

Se procedió a verificar la vigencia y cuantía de la póliza exigida de acuerdo a lo establecido en el contrato en mención y que para los efectos constituye un contrato de suministro de equipos encontrándose en los siguientes términos:

TIPO DE AMPARO	ASEGURADORA	PÓLIZA N° ANEXO 0	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
				INICIO	FINAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Seguros del estado S.A.	**96-46-101038188**	4.645.593.40	01/09/2026	15/03/2027
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	Seguros del estado S.A.	**96-46-101038188**	4.645.593.40	01/09/2026	15/03/2027

CONTROL DE SEGURIDAD SOCIAL:

A continuación, se procede a verificar el Ingreso Base de cotización:

INGRESO BASE DE COTIZACION (IBC)	Valor facturado	**$ 46.455.934**
	Estimación del IBC (40% del valor facturado)	N/A
	IBC cotizado	$ 666.100
	VERIFICACION	CUMPLE
PLANILLA DE APORTES	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2026
	N° de Planilla administrador	8643044128
	Fecha de Pago	24/09/2026
	Valor total cotizado en la planilla	$666.100

APORTES REALIZADOS	**EPS**	SALUD TOTAL
	Valor cotizado en Salud	$ 218.900
	FONDO DE PENSIONES	PORVENIR
	Valor cotizado en pensiones	$ 280.200
	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
	Valor Cotizado en Riesgo	$ 9.200
	APORTES PARAFISCALES (CAJA DE COMPENSACION)	COMFENALCO
	Valor cotizado en parafiscales	$ 70.100

IMPACTO ALCANZADO:

Tipo de Impacto: Ambiental.

Resumen de la Ejecución:

1. Cumplir en forma idónea la ejecución del contrato. **CUMPLE**
2. Cumplir con las especificaciones Técnicas. **CUMPLE**
3. Cumplir con Seguridad Social del Personal. **CUMPLE**

ANEXOS:

- ✓ COPIA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- ✓ FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO.
- ✓ INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA.

Se expide el presente documento a los seis (06) días del mes de octubre del año 2026

María Fernanda Muñoz Buenahora
Supervisor.

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600602392

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$780.800
PRO UIS	$780.800

Total a Pagar **$1.561.600**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9013931951
Nombre S&A LA ESTRELLA SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600602392(3900)00000001561600(96)20260929

VALOR TOTAL CONTRATO	46.455.934
FECHA CONTRATO	26/08/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	46.455.934
NUMERO ORDEN DE PAGO	SYA68
VALOR BASE	39.038.600
NRO. CONTRATO	196

Fecha de Expedición 2026/09/23 **Fecha Limite de Pago** 2026/09/29

Con destino a: **Alcaldía de Aratoca - ARATOCA**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600602392

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Aratoca - ARATOCA**

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: S&A LA ESTRELLA SAS
Dirección:
Número: 9013931951
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	46.455.934
FECHA CONTRATO	26/08/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	46.455.934
NUMERO ORDEN DE PAGO	SYA68
VALOR BASE	39.038.600
NRO. CONTRATO	196

PRO HOSPITAL	$780.800
PRO UIS	$780.800

Total a Pagar **$1.561.600**

¡ 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 de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600602392

Gobernación

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Aratoca - ARATOCA**

PRO HOSPITAL	$780.800
PRO UIS	$780.800

Total a Pagar **$1.561.600**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9013931951
Nombre S&A LA ESTRELLA SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600602392(3900)00000001561600(96)20260929

VALOR TOTAL CONTRATO	46.455.934
FECHA CONTRATO	26/08/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	46.455.934
NUMERO ORDEN DE PAGO	SYA68
VALOR BASE	39.038.600
NRO. CONTRATO	196

Fecha de Expedición 2026/09/23
Fecha Limite de Pago 2026/09/29

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600602392

Banco

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9013931951
Nombre S&A LA ESTRELLA SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600602392(3900)00000001561600(96)20260929

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Aratoca - ARATOCA**

Fecha de Expedición 2026/09/23

Total a Pagar **$1.561.600**

PRO HOSPITAL	$780.800
PRO UIS	$780.800

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total **$1.561.600**

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

24/9/2026 9:39:3 Cajero: darramir

Oficina: 6010-ARATOCA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 766034191

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$1,561,600.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS
DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 0250260060239 2

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci3n solicitada se registr3 correctamente en el comprobante. Si no est8 de acuerdo inf3rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun9quese en Bogot8 al 5948500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

24/9/2026 9:39:3 Cajero: darramir

Oficina: 6010-ARATOCA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 766034191

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$1,561,600.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS
DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 0250260060239 2

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci3n solicitada se registr3 correctamente en el comprobante. Si no est8 de acuerdo inf3rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun9quese en Bogot8 al 5948500 resto de

Grupo AVAL

CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta transaccion
PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-09-24
Hora	08:43:36
Terminal	316983
Punto de Venta	211712
Numero de aprobacion UPC	360102
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	1582140545
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASCPAGOS - 1139
Cod. Convenio	11185
Comercio	423184
Referencia del Pago	8633382963
Valor Pago	$666,100

Linea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email: corresponsalesaval@ventasyservicios.com.co
BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Grupo AVAL

CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta transaccion
PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-09-24
Hora	08:43:36
Terminal	316983
Punto de Venta	211712
Numero de aprobacion UPC	360102
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	1582140545
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASCPAGOS - 1139
Cod. Convenio	11185
Comercio	423184
Referencia del Pago	8633382963
Valor Pago	$666,100

Linea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email: corresponsalesaval@ventasyservicios.com.co
BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	S&A LA ESTRELLA
IDENTIFICACIÓN:	NI-901393195
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-09-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-23
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-10
NÚMERO PLANILLA:	8643044128
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8633382963
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 70.100
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 70.100
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.100	$ 35.100
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.600	$ 52.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 666.100	$ 666.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/11/2026

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8643044128
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8633382963

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	S&A LA ESTRELLA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901393195	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	D
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA45-24	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	ARATOCA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3312	CORREO ELECTRÓNICO	INGLAESTRELLA@GMAIL.COM	TELÉFONO	3156573676
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	27977419	PRIMER APELLIDO	AFANADOR	SEGUNDO APELLIDO	MORENO
PRIMER NOMBRE	CARMEN	SEGUNDO NOMBRE	CECILIA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 09	Año: 2026	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.750.905		8643044128

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-37900758	01	No	No	No	68	51	1841101	Fijo	VALDERRAMA MORENO NELCY	$3.501.810

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 37900758	X	2026-09-01	X	2026-09-15																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 37900758	PORVENIR	15	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 37900758	SALUD TOTAL	15	$1.750.905	0.1250000	$218.900	$0	0	$0	0	$0	15	$1.750.905	9013931 95	0.0052200	$9.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-37900758	COMFENALCO SANTANDER	15	$1.750.905	0.0400000	$70.100	0.0200000	$35.100	0.0300000	$52.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$280.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$280.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	$218.900	$0	0	$0	0	$0	$218.900	0	$0	$0	$218.900	$0	0	$0	$0	$218.900	$0	$0	$218.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$9.200	0	$0	$0	$9.200	0	$0	$9.200	0	$0	$0	$9.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFENALCO SANTANDER	1	$70.100	0	$0	$70.100
SENA	1	$35.100	0	$0	$35.100
ICBF	1	$52.600	0	$0	$52.600
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$218.900
PENSIONES	1	$280.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	$9.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$70.100

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$35.100
ICBF	1	$52.600
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$666.100

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que S&A LA ESTRELLA NI 901393195 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado NELCY VALDERRAMA MORENO, identificado con CC 37900758 en la planilla número 8643044128 Sucursal No. 0

Período pensión	2026-09	Número planilla	8643044128	Entidad bancaria	BANCO DE OCCIDENTE
Período Salud	2026-10	Referencia de pago	8633382963		
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2026-09-24		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			1841101	SANTANDER	ARATOCA	AFP	230301	PORVENIR	15	$ 1.750.905	0,1600000	$ 280.200
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	15	$ 1.750.905	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	15	$ 1.750.905	0,000	$ 0
							EPS	EPS002	SALUD TOTAL	15	$ 1.750.905	0,1250000	$ 218.900
							ARL	14-11	ARL SURA	15	$ 1.750.905	0,0052200	$ 9.200
							CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	15	$ 1.750.905	0,0400000	$ 70.100
							SENA	SENA	SENA	15	$ 1.750.905	0,0200000	$ 35.100
							ICBF	ICBF	ICBF	15	$ 1.750.905	0,0300000	$ 52.600
							ESAP	ESAP	ESAP	15	$ 1.750.905	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	15	$ 1.750.905	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
X	01/09/2026	X	15/09/2026																									0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que NELCY VALDERRAMA MORENO CC 37900758 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado NELCY VALDERRAMA MORENO, identificado con CC 37900758 en la planilla número 38509789 Sucursal No. 00

Período pensión	2026-09	Número planilla	38509789	Entidad bancaria	BBVA COLOMBIA S.A.
Período Salud	2026-09	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2026-09-22		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1620202	SANTANDER	SAN GIL	AFP	230301	PORVENIR	30	$ 2.301.187	0,1600000	$ 368.200
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 2.301.187	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 2.301.187	0,000	$ 0
							EPS	EPS002	SALUD TOTAL	30	$ 2.301.187	0,1250000	$ 287.700
							ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 2.301.187	0,0052200	$ 12.100
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		