

DEYANIRA CRUZ
NIT 37533145-1
Calle 6 # 3 07, Santa Helena del Opón, Santander,
Tel: +573143423771
ferremasan2022@gmail.com.:
Somos Régimen simple de tributación

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. DC511
No responsable de IVA

SEÑOR(ES): EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO - SANTA HELENA A.A.A. S.A. - E.S.P.
DIRECCIÓN: calle 4 3 63, Colombia, Santa Helena del Opón, Santander
TELEFONO: 3134305780
NIT: 900429948-4
FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/A...): 01/10/2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 01/10/2026

ID	Item	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	segueta	Unidad	$5.000	3		$15.000
2	llave de paso lisa 1/2 naranja	Unidad	$10.625	6		$63.750
3	tapon rosca de 1/2	Unidad	$875	13		$11.375
4	limpiador pvc gerfor 1/4 de galon	Unidad	$43.750	1		$43.750
5	guante nitrilo rojo reforzado	Unidad	$5.000	4		$20.000
6	pala herragro	Unidad	$41.250	1		$41.250
7	cabo de pala	Unidad	$12.500	1		$12.500
8	alambre de amarre	Libra	$4.250	1		$4.250
9	varilla de 1/2 sidenal	Unidad	$37.000	1		$37.000
10	disco de corte dewalt 4'	Unidad	$6.250	1		$6.250
11	cemento gris	Unidad	$44.000	4		$176.000
12	tubo corrugado 8	Unidad	$243.750	1		$243.750
13	cabos de pica	Unidad	$12.500	1		$12.500
14	reduccion de 1 a 1/2	Unidad	$2.500	1		$2.500
15	tee 1/2	Unidad	$875	31		$27.125
16	union de 1/2	Unidad	$875	58		$50.750
17	cinta aislante mediana	Unidad	$7.500	1		$7.500
18	codo 1/2	Unidad	$875	38		$33.250
19	hembra de 1/2	Unidad	$875	30		$26.250
20	macho de 1/2	Unidad	$875	30		$26.250
21	teflon josc	Unidad	$3.750	1		$3.750
22	varilla 7 ml	Unidad	$16.875	1		$16.875
23	escalera	Unidad	$687.500	1		$687.500
24	tubo corrugado 12"	Unidad	$659.200	3		$1.977.600
25	union potable de 2'	Unidad	$7.500	1		$7.500



Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S. - Software: Alegra - NIT 900.556.062-2

Autorización de numeración de facturación N° 18764115330339 de 2026-09-08 Modalidad Factura Electrónica Desde N° DC501 hasta DC1000 con vigencia hasta 2028-09-08

Representación gráfica de factura de venta electrónica



DEYANIRA CRUZ
NIT 37533145-1
Calle 6 # 3 07, Santa Helena del Opón, Santander,
Tel: +573143423771
ferremasan2022@gmail.com ;
Somos Régimen simple de tributación

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. DC511
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO - SANTA HELENA A.A.A. S/A. - E.S.P.	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)	01/10/2026
DIRECCIÓN	calle 4 3 63, Colombia, Santa Helena del Opón, Santander	FECHA DE VENCIMIENTO	01/10/2026
TELEFONO	3134305780	NIT	900429948-4

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
26	collarin 2"	Unidad	$21.250	1		$21.250
27	manila algodon crudo #8 blanco negro	Metro	$1.250	5		$6.250
28	alambre galvanizado *12	Libra	$8.812	3		$26.436
29	tubo corrugado 6'	Unidad	$200.000	1		$200.000
30	soldadura pavco 1/4	Unidad	$100.000	4		$400.000

Moneda: COP
Generado: 2026-10-01 07:36:10-05:00
Validación DIAN: 2026-10-01 07:37:11-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

CUFE: 5f4b3722581b2c2fd1401884cb9d1881b0e75899f41d6725e9205485fdb35e2e05c5db6a9c0b023a839ebc8f68de6a87

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobrarán intereses por mora.

Subtotal	$4.208.161
Total	$4.208.161

Total de líneas: 30

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764115330339 de 2026-09-08 Modalidad Factura Electrónica Desde N° DC501 hasta DC1000 con vigencia hasta 2028-09-08

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S. - Sede: Alegra - NIT 900.559.083-2

INFORME DE ACTIVIDADES UNICO

CONTRATO DE COMPRA VENTA No. 031-2026

Periodo de actividades: 24 al 30 de septiembre del 2026

CONTRATANTE	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO – SANTA HELENA A.A.A S.A. - E.S.P.
CONTRATISTA	**DEYANIRA CRUZ – FERRETERIA EL MAESTRO SANTAHELENERO**
DOCUMENTO NIT / C.C.:	NIT 91.016.140 / C.C. 91.016.140 de Barbosa, Santander
OBJETO	**"COMPRA DE ELEMENTOS, ACCESORIOS Y HERRAMIENTA NECESARIA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P., DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPÓN, SANTANDER."**
PLAZO	El plazo de ejecución del presente contrato será por el término de seis (6) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
VALOR INICIAL	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 4.208,161,00)
FECHA DE INICIO	veinticuatro (24) dias del mes de septiembre del dos mil veintiseis (2.026)
FECHA DE TERMINACIÓN	treinta (30) dias del mes de septiembre del dos mil veintiseis (2.026)

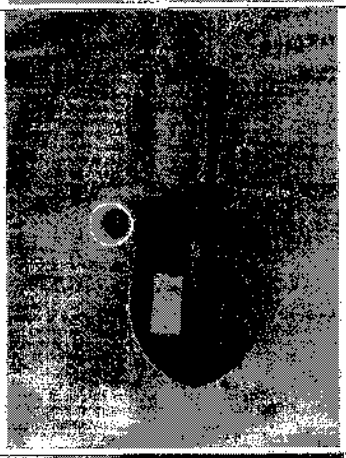
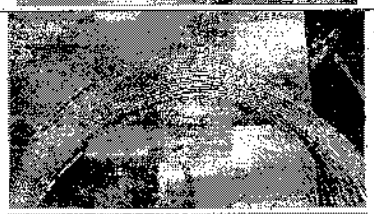
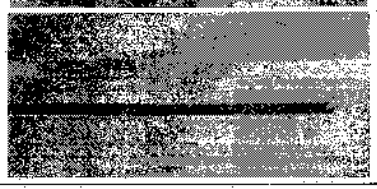
El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el Contrato de Compraventa.- CCV No. 031-2026 y como soporte para el cobro de este, se anexa planilla de pago de seguridad social, así como los comprobantes correspondientes.

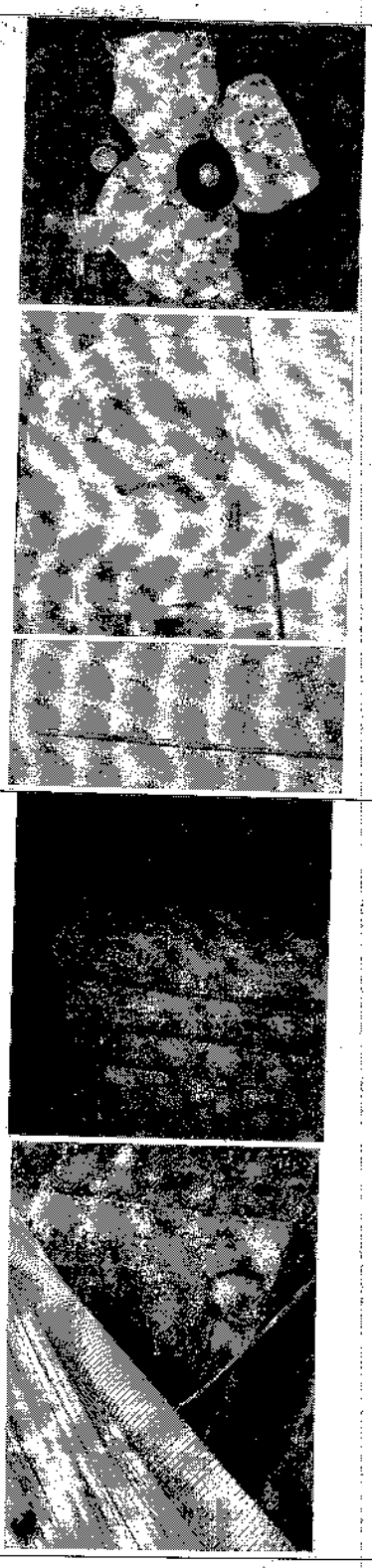
Cabe aclarar que las estampillas municipales y departamentales son retenidas directamente por la Empresa de Servicios Públicos SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P.

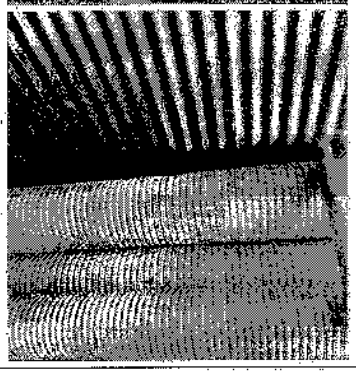
DESARROLLO DE ACTIVIDADES Y ENTREGA DE BIENES

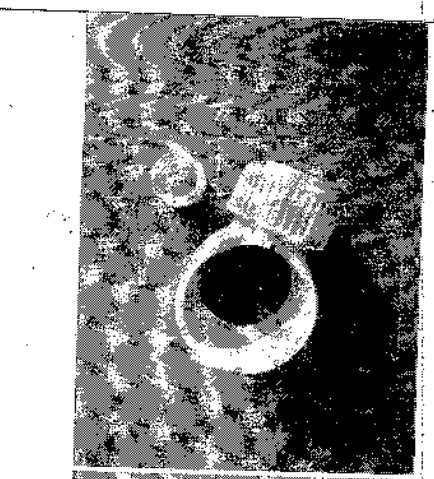
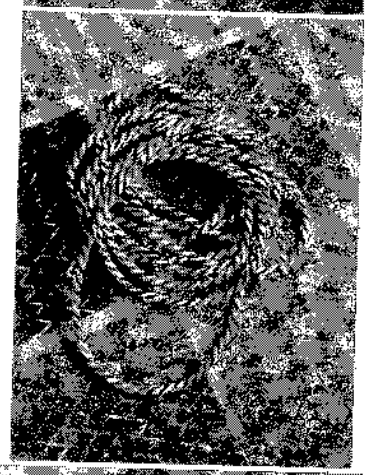
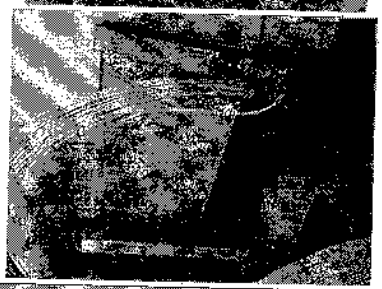
El presente informe se realiza para certificar el cumplimiento del objeto contractual y la entrega formal de los insumos requeridos:

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO / ACTIVIDAD	ESTADO / CUMPLE

1,2,3,4,5,14.			CUMPLE
6,25.			CUMPLE
7			CUMPLE
8,9,10,15,16,17,18,19,20,22,		 	CUMPLE

11,12,13.			CUMPLE

		
23,24,26,27,28,	  	CUMPLE

29 y 30	    	CUMPLE

ANEXOS Y SOPORTES:

1. Factura de Venta
2. Planilla de Pago de Aportes a Seguridad Social Integral.

Sin otro particular,

Para constancia se firma al 01 día del mes de octubre del 2026.
Cordialmente,

DEYANIRA CRUZ
Rep. Legal EL MAESTRO SANTAHELENERO
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCION:
TIPO APORTANTE:
TIPO EMPRESA:
FORMA DE PRESENTACION:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CÉDULA DE CIUDADANÍA
SANTA HELENA DEL OPON
CALLE 6 3 17
03-INDEPENDIENTE
PRIVADA
ORIGO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
DEPARTAMENTO:
TELÉFONO:
CLASE APORTANTE:
ACTIVIDAD ECONOMICA:

37583145
DEYANIRA CRUZ CRUZ
SANTANDER
5566055
1-INDEPENDIENTE
N (Personas naturales y trabajadores de la act

ND

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA: 4667738527
PERIODO COTIZACION OTROS SUBS DE CAJA: MES septiembre AÑO 2025
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 0
2025/09/24

TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN: INDEPENDIENTES
95961361 83

CODIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA	TOTALES
	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 65,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65,400	$ 0	$ 65,400
SUBTOTALES												

CODIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		TOTAL APORTES A SALUD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	TOTALES	
	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	APORTES		DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC24	EPSC24-COOSALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 61,100	$ 0	$ 61,100	$ 61,100	$ 0	$ 0	$ 61,100
SUBTOTALES															

CODIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	TOTALES	
	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES		DESCUENTO	VALOR PAGADO
M-23	4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		VALOR	$ 0	$ 0		$ 0	$ 2,200	$ 2,200	$ 2,200	$ 0	$ 2,200
SUBTOTALES													

DATOS DEL COTIZANTE | **NOVEDADES** | **LIQUIDACIÓN PLANILLA APORTES**

No	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	HORAS O DIAS INCAPACIDAD	VSP	IGE	IDE	IDP	SLN	VAC	VCT	IRP	ADMIN	SENA	ICBF	COMPENSACION
1	CC 37583145	CRUZ DEYANIRA	1-DEPENDIENTE (no VOLUNTARIO, PENSIONADO, ACTIVO A RIESGOS LABORALES		$ 1,750,000		NO	24	2M								230301-PORVENIR	$ 65,400	$ 0	$ 0

| No | PENSION | | | | | | | SOLIDARIDAD | | SALUD | | | | | | | | | | | | | | |

CONTRATO DE COMPRA No. 030-2026

NUMERO	AÑO	No. CDP	No. RP
031	2026	26-00101	26-00101
OTROSI ADICIONAL		NA	NA

Periodo	FECHA DE EXPEDICIÓN		
	DÍA	MES	AÑO
24 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	01	10	2026

ACTA Y REPORTE DE SUPERVISIÓN No. 001 / RECIBO FINAL

1. INFORMACIÓN

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FERRETERIA EL MAESTRO SANTAHELENERO

NIT / C.C.: 91.016.140

OBJETO: "COMPRA DE ELEMENTOS, ACCESORIOS Y HERRAMIENTA NECESARIA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P., DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPÓN, SANTANDER."

LUGAR DE EJECUCIÓN: MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPÓN - SANTANDER.

TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: El plazo de ejecución del presente contrato será por el término de seis (6) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

FECHA DE EJECUCIÓN: veinticuatro (24) dias del mes de septiembre del dos mil veintiseis (2.026)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 4.208,161,00)

FORMA DE PAGO: Pago único y definitivo previo recibo a satisfacción.

2. VERIFICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ENTREGAS

El Supervisor certifica que se recibieron a entera satisfacción los insumos químicos y herbicidas adquiridos:

PRODUCTO / ESPECIFICACIÓN TÉCNICA			CUMPLIMIENTO
1	seguela	Unidad	3	CUMPLE
2	llave de pasillo 1/2 naranja	Unidad	6	
3	tapon rosca de 1/2	Unidad	13	
4	limpiador pvc genfor 1/4 galon	Unidad	1	
5	guante nitrilo forrefozado	Unidad	4	
6	pata hierro negro	Unidad	1	
7	cabo de pala	Unidad	1	
8	alambre de amarre	Libra	1	
9	varilla de 1/2 oldenal	Unidad	1	
10	disco de corte dewalt 4'	Unidad	1	
11	cemento gris	Unidad	4	
12	tubo corrugado 6	Unidad	1	
13	cabos de pala	Unidad	1	
14	reduccion de 1 a 1/2	Unidad	1	
15	tee 1/2	Unidad	31	
16	union de 1/2	Unidad	53	
17	cinta aislante mediana	Unidad	1	
18	codo 1/2	Unidad	38	
19	hembra de 1/2	Unidad	30	
20	macho de 1/2	Unidad	39	
21	teflon jotc	Unidad	1	
22	varilla 7 ml	Unidad	1	
23	escalera	Unidad	1	
24	tubo corrugado 12"	Unidad	3	
25	union potable de 2'	Unidad	1	
26	collarin 2"	Unidad	1	
27	manila algodon crudo #8 blanco negro	Metro	5	
28	alambre galvanizado #12	Libra	3	
29	tubo corrugado 8'	Unidad	1	
30	soldadura pavco 1/4	Unidad	4	

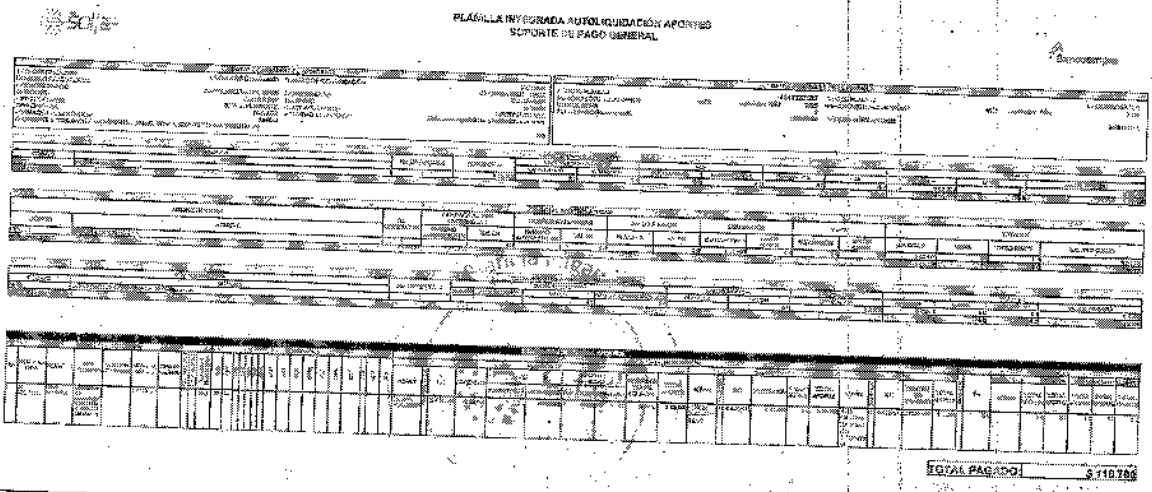
3. REPORTE DE PAGOS A SALUD, PENSIÓN Y APORTES PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE ESTE ÚLTIMO)

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 independientes29 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 mensualizado 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.



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

VALOR DEL CONTRATO		**$ 4.208.161,00**
ADICION		**$00.00**
VALOR TOTAL		**$ 4.208.161,00**
PAGO NÚMERO	**VALOR DEL PAGO**	**SALDO POR CANCELAR / EJECUTAR**

001 único y definitivo:	$ 4.208.161,00	**$ 0,00**

CONSIDERANDOS FINALES

1. El contratista entregó los insumos conforme a las condiciones acordadas en el Contrato No. CCV 031-2026.
2. Se presentaron la totalidad de los soportes legales, factura/cuenta de cobro y planillas de pago a seguridad social.
3. Se da el Recibo a Satisfacción del objeto contractual para proceder con el trámite del pago único.
4. El contrato esta liquidado.

APROBACIÓN DEL SUPERVISOR

HENRY MATEUS FLOREZ Gerente y Representante Legal / Supervisor del Contrato **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

ACTA DE PAGO PARCIAL	1 (UNICA)
CONTRATO No.	031

INFORMACION BASICA

CONTRATISTA	DEYANIRA CRUZ- FRIA EL ESTRO SANTAHELENERO
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	HENRY MATEUS FLOREZ

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	COMPRA VENTA
OBJETO:	"COMPRA DE ELEMENTOS, ACCESORIOS Y HERRAMIENTA NECESARIA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P., DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPÓN, SANTANDER."
VALOR:	$ 4.208.161,00
FORMA DE PAGO:	ACTAS DE PAGO PARCIALES
VALOR ADICIONAL:	$ -
VALOR ACTUALIZADO:	$ 4.208.161,00
FECHA DE INICIACIÓN:	24 de septiembre de 2026
FECHA DE TERMINACION	30 de septiembre de 2026
FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA	NA
FONDO DE FINANCIACION	Recursos propios
SECCION	ACUEDUCTO
RUBRO	2.4.5.01.03.02 MATERIALES Y SUMINISTROS
SECCION	ALCANTARILLADO
RUBRO	2.4.5.01.03.02 MATERIALES Y SUMINISTROS
TIEMPO	MES 5 DIAS

RELACION DE PAGOS

ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACION	NETO PARCIAL	ACUMULADO
	ANTICIPOS	$ -	$ -	$ -	$ -
1	ACTA PARCIAL No. 1	$ 4.208.161,00	$ -	$ 4.208.161,00	$ 4.208.161,00
VALOR POR EJECUTAR O NO EJECUTADO		$	VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA:		$ 4.208.161,00

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CIENTO SECENTA Y UNO PESOS M/CTE

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Entidad donde realiza el pago				Enlace operativo	
No. Planilla	4667738527	Periodo - Salud	SEPTIEMBRE	Periodo - Pensión	SEPTIEMBRE
CONCEPTO	SALUD	PENSION	ARL	CCF	PARAFISCALES
VALOR	$ 51.100,00	$ 65.400,00	$ 2.200,00	$ -	$ -
				VALOR TOTAL APORTE	$ 118.700,00

ESTA ACTA CORRESPONDE AL PRIMER Y UNICO (01) PAGO PARCIAL, COMO SE ESTIPULA EN LA CLÁUSULA QUINTA DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 031-2026

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron y aprueban,
el día 1 de octubre de 2026

Firma

DEYANIRA CRUZ
Rep. Legal EL MAESTRO SANTAHELENERO.
CONTRATISTA

Firma

HENRY MATEUS FLOREZ
Gerente SANTA HELENA A.A.A. S.A. -E.S.P
SUPERVISOR

ESP SANTA HELENA AAA SA ESP
Nit: 00900429946 - 4
SANTA HELENA

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2026	10	01	No: OP 26-00302	Con: 1 / 1

Beneficiario: NIT: 00037533145 - - CRUZ DEYANIRA

CP 26-00101, CD 26-00101, ACTA DE PAGO DE COMPRA DE ELEMENTOS, ACCESORIOS Y HERRAMIENTA NECESARIA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P., DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPÓN, SANTANDER. SEGUN CCV 031-2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	4,208,161.00	0.00	Estampilla Pro-Cultura	0.00	42,082.00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	0.00	168,326.00	Tasa Pro Deporte	0.00	42,082.00
Pro Uis	0.00	84,200.00	Pro Hospital	0.00	84,200.00
Pro Justicia Mpio	0.00	84,163.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales, Elementos y Accesorios	760301001			2,706,850.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.01.03.02	SFAL	2,706,850.00	0.00	0.00
3	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,706,850.00	0.00
4	Estampillas Pro Cultura	24072205			0.00	42,082.00	4,208,161.00
5	Estampillas Pro Adulto	24072204			0.00	168,326.00	4,208,161.00
6	Pro Deportes	24072208			0.00	42,082.00	4,208,161.00
7	Estampilla Pro Uis	24072210			0.00	84,200.00	4,208,161.00
8	Pro Hospital	24072203			0.00	84,200.00	4,208,161.00
9	Estampilla Pro Justicia	24072211			0.00	84,163.00	4,208,161.00
10	Bienes y servicios	24010101			0.00	2,201,797.00	0.00
				TOTALES $	5,413,700.00	5,413,700.00	

ANGÉLICA DEL PILAR MIELES PARDO
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600620225

CONTRATO DE SUMINISTROS

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: DEYANIRA CRUZ
Dirección:
Número: 37533145
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	4,208,161
FECHA CONTRATO	24/09/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4,208,161
NUMERO ORDEN DE PAGO	DC511
VALOR BASE	4,208,161
NRO. CONTRATO	031

PRO HOSPITAL	$84,200
PRO UIS	$84,200
Total Pagado	$168,400

ESP SANTA HELENA AAA SA ESP
Nit: 900900429948 - 4
SANTA HELENA

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2026	10	01	No: OP 26-00301	Con: 1 / 1

Beneficiario: NIT: 000375331145 - - CRUZ DEYANIRA

CP 26-00101, CD 26-00101, ACTA DE PAGO UNICA DE COMPRA DE ELEMENTOS, ACCESORIOS Y HERRAMIENTA NECESARIA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P. DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPÓN, SANTANDER. SEGUN CCV 031-2026

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales, Elementos y Accesorios	7502001001			1,501,311.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.01.03.02	SFAC	1,501,311.00	0.00	0.00
3	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	1,501,311.00	0.00
4	Bienes y servicios	24010101			0.00	1,501,311.00	0.00
				TOTALES $	3,002,622.00	3,002,622.00	

ANGELICA DEL PILAR MIELES PARDO
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

	01	10	2026	3,703,108.00

CRUZ DEYANIRA

TRES MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO OCHO PESOS m/cte**********

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

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	10	01	No: CE 26-00182	Con: 1 / 1

Doc. de Pago : 031_PAGOUNICO
Cuenta Número : 329000002292
Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Nombre Cuenta : SANTA HELENA AAA SA ESP

Benef : CRUZ DEYANIRA
Nit : 00037533145

OP 26-00301, OP 26-00302, CP 26-00101, CD 26-00101, ACTA DE PAGO UNICA DE COMPRA DE ELEMENTOS, ACCESORIOS Y HERRAMIENTA NECESARIA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P., DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPÓN, SANTANDER.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Estampil Pro-Uis	84,163.00	Estampilla Pro-Hospital	84,200.00
Estampilla Pro-Anciano	84,200.00	Ordenanza 012	42,082.00
Ley 418 Contribucion 5%	168,326.00		
Total Descuentos $	462,971.00		

CONTABILIZACIONES

Cons	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0178	Bienes y servicios	24010101			1,501,311.00	0.00	3,703,108.00
0179	Bienes y servicios	24010101			2,201,797.00	0.00	3,703,108.00
0566	329000022-92 Bancolombia	11100601002			0.00	3,703,108.00	3,703,108.00
				SUMAS IGUALES $	3,703,108.00	3,703,108.00	

Valor a pagar: $ 3,703,108.00
En letras: TRES MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO OCHO PESOS m/cte.**********

ANGELICA
Elaboró

ASESOR FINANCIERO

ORDENADOR DEL GASTO

Recibí:
C.C. de

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Empresa De Servicios Publicos - Nit 900429948
Jueves, 01 de octubre de 2026, 2:29:30 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Deyanira Cruz

Producto destino
32947518517

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
01 Oct 2026

Identificación destinatario
37533145

Tipo de producto
Ahorros

Valor
COP $ 3.703.108,00

Código
OKA

Referencia
--

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Dirección IP: 181.224.222.56