**DOCUMENTO SOPORTE A FACTURAR EN OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DE IVA No. 001**

**DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA DE TRIBUTARIA 1625 DE 2016**

Santa Helena del Opón (Santander), 01 DE AGOSTO DEL 2025

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS SANTA HELENA A.A.A S.A. E.S.P.

Nit: 900429948

Calle 4 No. 3 - 59

DEBE A:

**CAMILO CHACÓN CORZO**

C.C. No. 1.026.278.371 **DE BOGOTÁ DC.**

**POR CONCEPTO DE:** PRIMER PAGO según Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión CPS -022 DE 2025 cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A S.A E.S.P EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BARRIDO Y LIMPIEZA EN LA CABECERA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DEL OPÓN, SANTANDER", del período comprendido entre el 03 al 30 de JULIO de 2025.**

**VALOR A PAGAR**: $2.046.000.

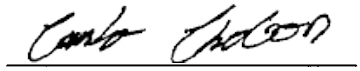
**VALOR EN LETRAS**: DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

Consignar en la cuenta: AHORROS

Número de la Cuenta: 3107578981

Entidad Bancaria: NEQUI

**Nombre: CAMILO CHACÓN CORZO**

**Firma:** 

**C.C. No.** 1.026.278.371 DE BOGOTÁ DC

**Dirección:** Santa Helena del Opón

**Teléfono:** 3107578981

***ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE LA INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y VERIFICABLE***

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 | 1 | CONTRATO No. | 022-2025 |
|---|---|---|---|

| INFORMACION BASICA | |
|---|---|
| CONTRATISTA | CAMILO CHACON CORZO |
| INTERVENTOR | N/A |
| SUPERVISOR | HENRY MATEUS FLOREZ |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
| OBJETO: | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EMPRESA SANTA HELENA DEL OPÓN A.A.A. S.A E.S.P EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BARRIDO Y LIMPIEZA EN LA CABECERA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DEL OPÓN." | |
| VALOR: | $ | 12,720,000.00 |
| FORMA DE PAGO: | ACTAS DE PAGO PARCIALES | |
| VALOR ADICIONAL: | $ | - |
| VALOR ACTUALIZADO: | $ | 12,720,000.00 |
| FECHA DE INICIACIÓN: | | 03 de julio de 2025 |
| FECHA DE TERMINACION | | 26 de diciembre de 2025 |
| FONDO DE FINANCIACION | | RECURSOS PROPIOS |
| SECCION | | ASEO |
| RUBRO | | 2.4.5.02.09.01 |
| TIEMPO | MES | 174 DIAS |

**RELACION DE PAGOS**

| ACTA No. | CONCEPTO | VALOR | AMORTIZACIÓN | NETO PARCIAL | ACUMULADO |
|---|---|---|---|---|---|
| | ANTICIPOS | $ - | $ - | $ - | $ - |
| 1 | ACTA PARCIAL No. 1 | $ 2,046,000.00 | $ - | $ 2,046,000.00 | $ 2,046,000.00 |
| VALOR POR EJECUTAR O NO EJECUTADO | | 10,674,000.00 | VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: | | $ 2,046,000.00 |
| | | | SON: DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE | | |

**APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

| Entidad donde realiza el pago | | | BANCOMEVA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Planilla | 4615535873 | Periodo - Salud | JULIO - 2025 | Periodo - Pensión | JULIO - 2025 |
| CONCEPTO | SALUD | PENSION | ARL | CCF | PARAFISCALES |
| VALOR | $ 166,100.00 | $ 212,600.00 | $ 32,400.00 | $ - | $ - |
| | | | | VALOR TOTAL APORTE | $ 411,100.00 |

ESTA ACTA CORRESPONDE AL PRIMER PAGO, COMO SE ESTIPULA EN LA CLÁUSULA QUINTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.022-2025.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron y aprueban, **el día 4 de agosto de 2025**

Firma

**CAMILO CHACON CORZO**

**CONTRATISTA**

Firma

**HENRY MATEUS FLOREZ**
**Gerente**
**SUPERVISOR**

| | ORDEN DE PAGO | # 25-00137 |
|---|---|---|

**Ciudad y Fecha:** SANTA HELENA - SANTANDER, Agosto 04, 2025

**Nombres:** ***CHACON CORZO CAMILO***

**C.C. ó NIT.:** ***01026278371***

| **Por Concepto de:** | CP 25-00065, CD 25-00065, ACTA DE PAGO 01 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P. EN LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE BARRIDO Y LIMPIEZA EN LA CABECERA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DEL OPON, SANTANDER SEGUN CPS 022-2025 |
|---|---|

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Código | Nombre | Fuente | Valor |
|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.01 | Remuneración por Servicios Operarios | ASEO SERVICIO DE ASEO | $ 2,046,000.00 |
| POR UN VALOR TOTAL DE ($ 2,046,000.00) DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. | | | $ 2,046,000.00 |

**IMPUTACIÓN CONTABLE**

| No | Detalle | Código Contable | Imputación Presupuestal | Fondo | Valor Débito | Valor Crédito | Base |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Prestaciones de Servicio | 75040280 | | | $ 2,046,000.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 2 | Impuesto de industria y comercio | 24079001 | | | $ 0.00 | $ 16,368.00 | $ 2,046,000.00 |
| 3 | Estampillas Pro Cultura | 24072205 | | | $ 0.00 | $ 20,460.00 | $ 2,046,000.00 |
| 4 | Estampillas Pro Adulto | 24072204 | | | $ 0.00 | $ 81,840.00 | $ 2,046,000.00 |
| 5 | Estampilla Pro Uis | 24072210 | | | $ 0.00 | $ 40,900.00 | $ 2,046,000.00 |
| 6 | Pro Hospital | 24072203 | | | $ 0.00 | $ 40,900.00 | $ 2,046,000.00 |
| 7 | Contribucion Especial 5% contratos Obr | 24072207 | | | $ 0.00 | $ 8,180.00 | $ 2,046,000.00 |
| 8 | Servicios | 24905501 | | | $ 0.00 | $ 1,837,352.00 | $ 0.00 |
| | | | | **TOTALES** | **$ 2,046,000.00** | **$ 2,046,000.00** | |

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº
**2502500491406**

Trámite: CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: CAMILO CHACON CORZO
Dirección:
Número: 1026278371
Teléfono:

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 12.720.000 |
| FECHA CONTRATO | 03/07/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 2.046.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 01 |
| VALOR BASE | 2.046.000 |
| NRO. CONTRATO | 22 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $40.900 |
| PRO UIS | $40.900 |
| **Total** | **$81.800** |
| Ordenanza 012 | $8.180 |
| **Total a Pagar** | **$89.980** |

| ACREEDOR | ASESOR FINANCIERO | ORDENADOR DEL GASTO | PROYECTO Y ELABORÓ |
|---|---|---|---|
| | | | Angelica M |

04 08 2025 1,837,352.00

CHACON CORZO CAMILO

UN MILLóN OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS m/cte**********

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

| AÑO | MES | DÍA | COMPROBANTE DE EGRESO | Pág |
|---|---|---|---|---|
| 2025 | 08 | 04 | **No: CE 25-00180** Con: 1 | 1 |

Doc. de Pago : PAGO1DECPS022- Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Cuenta Número : 32971246218 Nombre Cuenta : BANCOLOMBIA

Benef : CHACON CORZO CAMILO
Nit : 01026278371

OP 25-00137, CP 25-00065, CD 25-00065, ACTA DE PAGO 01 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P. EN LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE BARRIDO Y LIMPIEZA EN LA CABECERA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DEL OPON, SANTANDER SEGUN CPS 022-2025

**LIQUIDACIONES**

| Detalle del Concepto | Valor | Detalle del Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| Estampilla Pro-Hospital | 40,900.00 | Estampilla Pro-Anciano | 40,900.00 |
| Ley 418 Contribucion 5% | 81,840.00 | | |
| **Total Descuentos $** | **163,640.00** | | |

**CONTABILIZACIONES**

| Cont | Detalle | Código Contable | Imputación Presupuestal | Fond | Valor Débito | Valor Crédito | Base |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0042 | Servicios | 24905501 | | | 1,837,352.00 | 0.00 | 1,837,352.00 |
| 0004 | 32971246218 Bancolombia | 11100601001 | | | 0.00 | 1,837,352.00 | 1,837,352.00 |
| | | | | **SUMAS IGUALES $** | **1,837,352.00** | **1,837,352.00** | |

**Valor a pagar:** $ 1,837,352.00
**En letras:** UN MILLóN OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS m/cte.**********

ANGELICA
Elaboró

ASESOR FINANCIERO

ORDENADO DEL GASTO

Recibí:
C.C. de

**Empresa:** SANTA HELENA A.A.A. **Nit:** 900429948
**Usuario:** ANGELICA DEL PILAR MIELES PARDO

**4 de Agosto de 2025 2:14:10 PM**
**Dirección IP:** 177.93.45.54

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** viernes, 01 de agosto de 2025 - 2:10 PM

## Pagos de lotes - Confirmación

Transacción pendiente de aprobación.

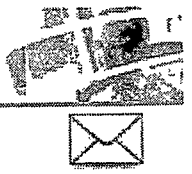
| Confirmación | |
|---|---|
| **Tipo de pago:** | FORMATO 2003 PAGO A PROVEEDORES |
| **Nombre del pago:** | PAGO01CPS022-2025 |
| **Cuenta a debitar:** | ********6218 - Ahorros |
| **Fecha aplicación (dd/mm/aaaa):** | 04/08/2025 |
| **Valor total:** | $1,837,352.00 |
| **Número total de registros:** | 1 |

Salir

COPYRIGHTS © 2000 - 2025 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas





**Empresa:** SANTA HELENA A.A.A. **Nit:** 900429948
**Usuario:** HENRY MATEUS FLOREZ

**5 de Agosto de 2025 5:37:20 PM**
**Dirección IP:** 177.93.52.30

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** lunes, 04 de agosto de 2025 - 2:16 PM

## Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

⚠ **Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.**

### Información del Lote

| | |
|---|---|
| **Tipo de Pago:** | FORMATO 2003 PAGO A PROVEEDORES |
| **Nombre del Pago:** | PAGO01CPS022-2025 |
| **Cuenta a Debitar:** | 329-712462-18 - Ahorros |
| **Nit de la Cuenta:** | 900429948 |
| **Nombre de la Cuenta:** | SANTA HELENA A.A.A. |
| **Valor Total:** | 1,837,352.00 |
| **Número Total de Registros:** | 1 |
| **Fecha de Creación del Lote:** | 04/08/2025 |
| **Tipo de Aplicación:** | Inmediato |
| **Fecha de Aplicación:** | 04/08/2025 |
| **Fecha de Envío:** | 04/08/2025 |
| **Número de Secuencia:** | A |
| **Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):** | 04/08/2025 |
| **Estado:** | Orden de pago recibida, en proceso de verificación |

| Estado de Registros | | |
|---|---|---|
| Exitosos | 1 | ☐ |
| Pendientes | 0 | ☐ |
| Rechazados | 0 | ☐ |
| Otros | 0 | ☐ |
| Todos | 1 | ☐ |

### Búsqueda de Registros

**Nombre Beneficiario**

**Identificación Beneficiario**

**Producto Beneficiario**

**Valor**

| Todas | ☐ | Nro. Registro | Código Transacción | Descripción Transacción | Nombre Beneficiario | Identificación Beneficiario | Producto Beneficiario | Valor | Entidad | Tipo Producto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ⓘ < | ☐ | 1 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | CAMILO CHACON CORZ | 1026278371 | 3107578981 | 1,837,352.00 | NEQUI | DEP.ELECTRONICO |