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), 05 DE FEBRERO DE 2026 -

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS 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: PAGO 001 según Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión CPS -005 DE 2026 cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EMPRESA SANTA HELENA DEL OPÓN A.A.A. S.A. E.S.P., PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE ALCANTARILLADO Y ASEO EN EL CASCO URBANO DE SANTA HELENA DEL OPÓN-SANTANDER.", del período comprendido entre el 09 al 31 de ENERO 2026.**

VALOR A PAGAR: $ 1.839.000=

VALOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

Consignar en la cuenta: AHORROS

Número de la Cuenta: 3107578981

Entidad Bancaria: NEQUI

Nombre: CAMILO CHACÓN CORZO

Firma: Camilo Chacón Corzo

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

INFORME DE ACTIVIDADES 001
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO.005-2026

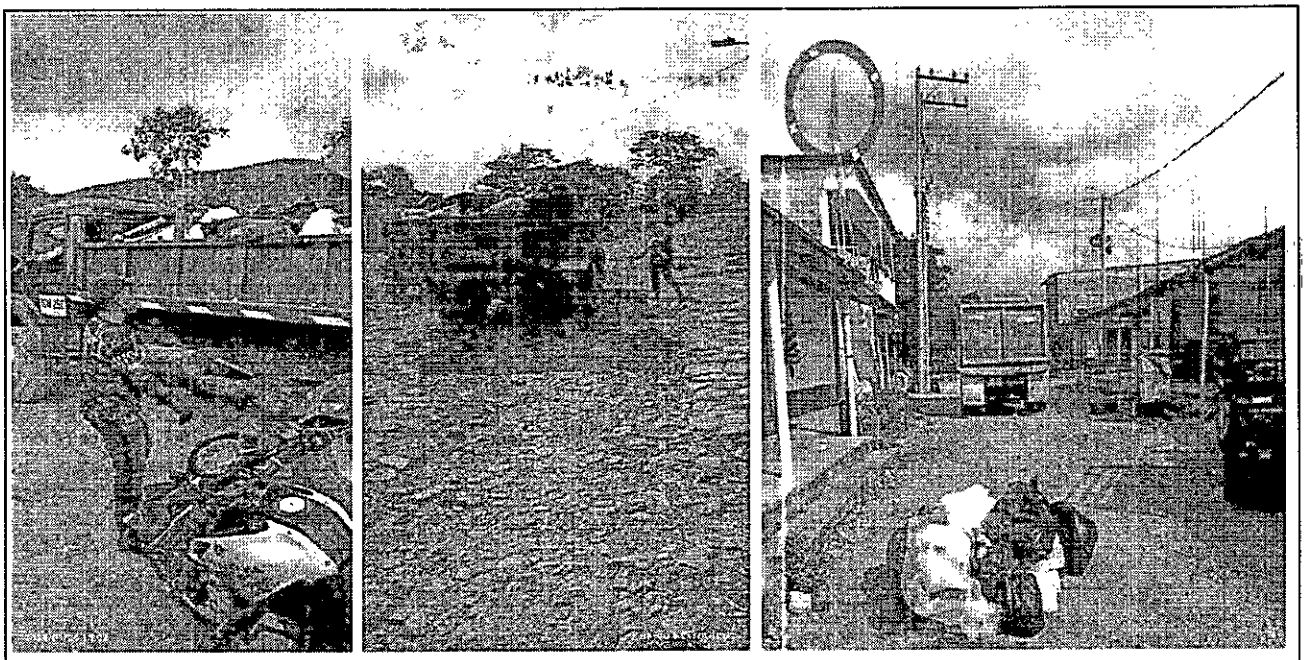
Periodo de actividades: 09 al 31 de enero de 2026

CONTRATANTE	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO – A.A.A S.A- E.S.P
CONTRATISTA	CAMILO CHACÓN CORZO
DOCUMENTO	CC. 1.026.278.371 DE BOGOTÁ DC.
OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EMPRESA SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P. PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE ALCANTARILLADO Y ASEO EN EL CASCO URBANO DE SANTA HELENA DEL OPON - SANTANDER."
PLAZO	CIENTO SETENTA Y DOS (172) DÍAS
VALOR	$14.382.000.00
FECHA DE INICIO	09 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2026
LUGAR DE EJECUCIÓN	Cabecera municipal de Santa Helena del Opón - Santander.

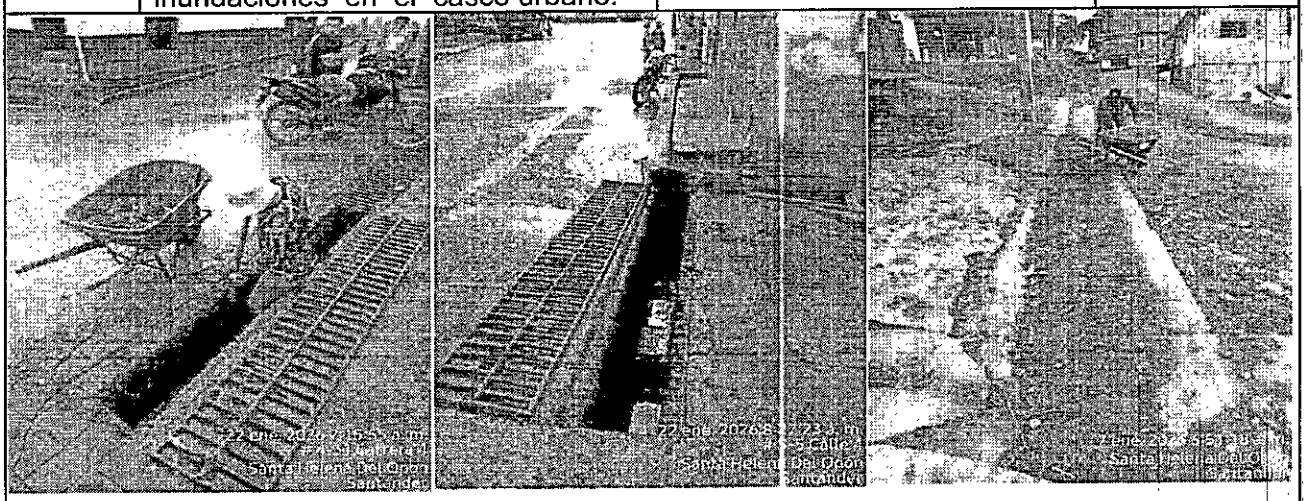
El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios No.005-2026 y como soporte para el cobro de este, se anexa planilla de pago de seguridad social y recibos de pago de estampillas municipales y departamentales correspondientes al periodo de actividades reportadas, las cuales se relacionan a continuación:

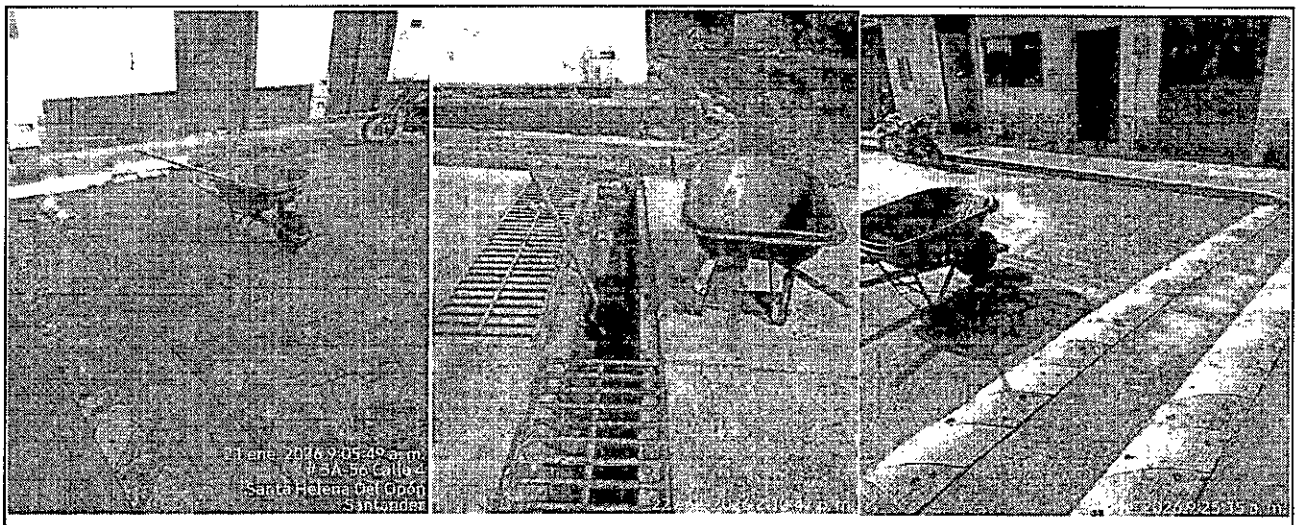
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
Servicio de alcantarillado			
1	Ejecutar labores de mantenimiento integral de las zonas verdes del casco urbano, incluyendo callejuelas y el parque principal, mediante actividades de poda,	Durante el periodo comprendido entre el 09 al 31 de enero, se realizaron actividades de macaneo y poda de arbustos para garantizar la buena	cumplido

	macaneo, fumigación y control de maleza, con el fin de conservar condiciones adecuadas de salubridad, ornato y seguridad.	presentación de las principales zonas de la cabecera municipal.	
			
2	Realizar la recolección, transporte y disposición final de residuos sólidos ordinarios, escombros y desechos, conforme a las fechas, métodos, procedimientos técnicos y horarios establecidos por la entidad y la normatividad ambiental vigente.	Durante el periodo comprendido entre 09 al 31 de enero, realicé actividades de recolección y disposición final de residuos sólidos.	cumplido

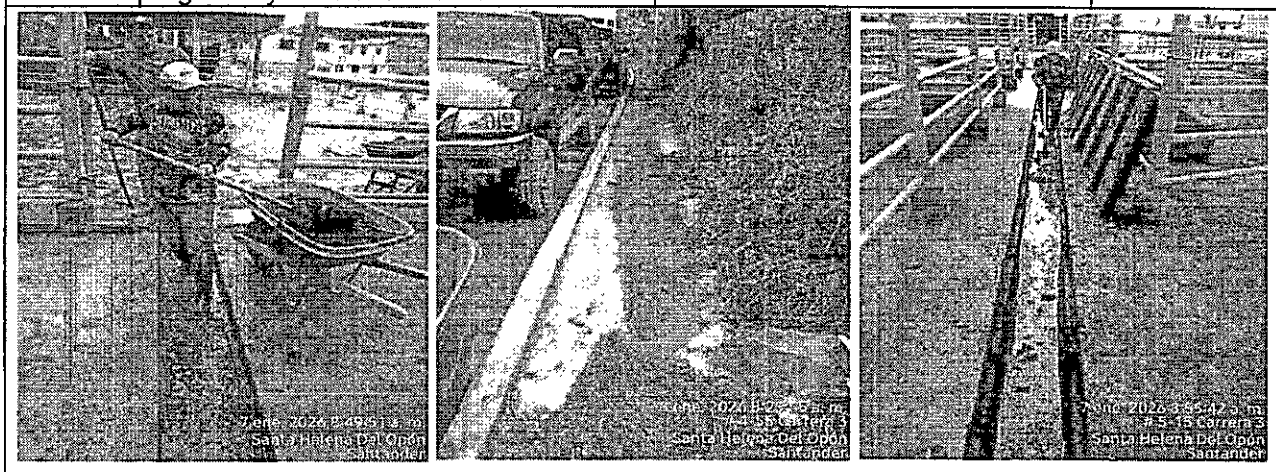


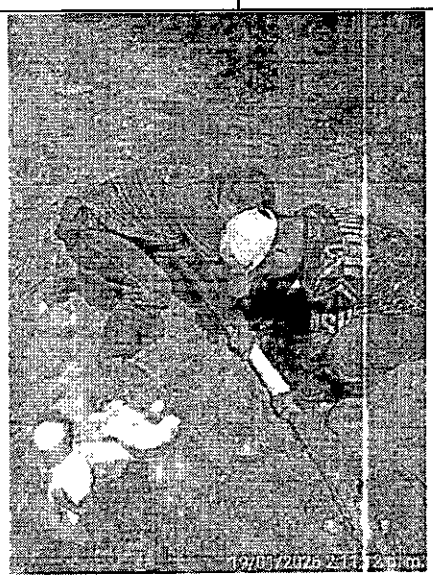
3	Operar y efectüar el mantenimiento básico del botadero municipal, garantizando el manejo adecuado de los residuos.	Durante el periodo comprendido entre el 09 al 31 de enero, se realizó macaneo y mantenimiento en el botadero.	cumplido
Las actividades se encuentran relacionadas en las planillas de los informes.			
4	Llevar a cabo la limpieza, despeje y mantenimiento de rejillas, andenes o zanjas y sumideros de aguas lluvias, con el fin de prevenir obstrucciones, encharcamientos e inundaciones en el casco urbano.	Durante el periodo comprendido entre el 09 al 31 de enero, realicé limpieza a rejillas en la cabecera municipal.	cumplido





5	Ejecutar la operación, inspección, limpieza y mantenimiento preventivo y correctivo de las redes de alcantarillado sanitario del sector urbano del municipio de Santa Helena del Opón, atendiendo taponamientos, reboses, daños estructurales y demás eventualidades del sistema.	Durante el periodo comprendido entre el 09 al 31 de enero, no se presentó ninguna eventualidad en las redes de alcantarillado.	No aplica para el periodo.
6	Apoyar las labores de mantenimiento, aseo y limpieza general de las instalaciones, equipos y áreas comunes de la empresa SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P., garantizando condiciones adecuadas de orden, higiene y funcionamiento.	Durante el periodo comprendido entre el 09 al 31 de enero, se realizaron actividades de apoyo en la limpieza de zanjas y rejillas del corral.	cumplido



7	Atender y apoyar las actividades operativas que se requieran para la correcta prestación de los servicios públicos a cargo de la empresa, de acuerdo con las instrucciones impartidas por la supervisión del contrato.	Durante el periodo comprendido entre el 09 al 31 de enero, se realizaron actividades de apoyo en las redes del acueducto.	No aplica para el periodo
			
8	Ejecutar las demás actividades inherentes y complementarias al objeto contractual que le sean asignadas por el Supervisor del contrato o el Presidente de la Junta Directiva de la empresa, siempre que correspondan a la naturaleza del presente contrato.	Durante el periodo comprendido entre el 09 al 31 de enero, no se realizaron actividades complementarias.	cumplido

Sin otro particular,

Para constancia se firma a los 05 días del mes de febrero del 2026.

CAMILO CHACÓN CORZO
C.C. No. 1.026.278.371 DE BOGOTÁ DC.

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

FORMATO DE REGISTRO ACTIVIDADES DE ALCANTARILLADO

OPERADOR: camilo chacón

MES: 9 AL 31 DE ENERO DEL 2026

DIA	EVENTO O DAÑO OCURRIDO	DIRECCION	HORA ARREGLO	MATERIALES USADOS
*	El dia 9 de enero se realizo limpieza de tierra y basuras en el sector de los corralez o plaza de ferias	CASCO URBANO	8:00 AM	carretilla, pala, escoba recogedor
*	el dia 10 se realizo limpieza de tierra del sector de la canal por fuera de dos corrales amarillos	CASCO URBANO	7:00 AM	carretilla, pala
*	el 19 de enero de 2026 se realizo ayuda al acueducto por falla en el servicio	CASCO URBANO	6:00 AM	
*	el 21 de enero se realizo limpieza a los policias acostados o reductores de velocidad	CASCO URBANO	9:00 AM	carretilla, pala, palin
*	el dia 22 de enero se realizo limpieza en Las rejillas del desague de las calles del casco hurbano	CASCO URBANO	6:60 AM	carretilla, pala, guantes
*	el dia 29 de enero se realizo fumigacion por algunas calles del casco hurbano	CASCO URBANO	7:00 AM	fumigadora, guantes tapabocas
	OTRAS ACTIVIDADES:			

Observaciones:

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

FORMATO DE REGISTRO ACTIVIDADES DE ASEO

OPERADOR: camilo chacon

MES: 9 AL 31 DE ENERO DEL 2026

DIA	EVENTO O DAÑO OCURRIDO	DIRECCION	HORA ARREGLO	MATERIALES USADOS
*	Los días - 9 - 13 - 16 - 20 - 23 - 27 - se realizo	CASCO URBANO	2:00 pm	guantes
	recoleccion del recidos solidos del casco	CASCO URBANO		
	hurbano	CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
	OTRAS ACTIVIDADES:	CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		
		CASCO URBANO		

Observaciones:

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

FORMATO DE ACTIVIDADES OPERADOR

OPERADOR: Carlos Quintero **LUGAR:** CASCO URBANO SANTA HELENA DEL OPON

PERIODO DE EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES ENERO DEL 2026

ACTIVIDAD	FRECUENCIA	FECHAS	CUMPLIDA SI/NO	OBSERVACION
Alcantarillado y Aseo				
Realizar corte de cesped del parque principal y limpieza del mismo	1 vez al mes	No Aplica para el periodo	NO	
Realizar poda de árboles del parque principal del sector urbano	1 vez al mes	No Aplica para el periodo	NO	
Realizar desyerbe y fumigacion de malezas en calles y callejuelas de la cabecera municipal	1 vez al mes	29-28	Si	
Limpieza de rejilas de aguas lluvias y box culvert.	1 vez a la semana	9-10-21-22	Si	
Destape y limpieza de zanjas de desague urbanas	1 vez a la semana	29-22-	Si	
Recoleccon y disposicion final de Residuos solidos e la cabecera municipal	2 veces por semana	12-16-19-23-26-30	Si	
Mantenimiento y operación del Relleno Sanitario el Bosque	Cuando sea requerido	No Aplica para el periodo	NO	
Mantenimiento y operación de redes de alcantarillado en la cabecera municipal de Santa Helena del Opon	cuando sea requerido	22	Si	
Mantenimiento, aseo y limpieza general de las instalaciones, equipos y areas comunes de la bodega de la empresa SANTA HELENA AAA SA ESP	cuando sea requerido	No Aplica para el periodo	NO	
Otras Actividades				
Otras funciones, actividades que por competencia o por su naturaleza le correspondan como apoyo a la gestión de la Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Acueducto, Alcantarillado y Aseo – SANTA HELENA AAA SA ESP	cuando sea requerido	5-9-14.	Si	
Otras actividades complementarias que puedan surgir y que sean ordenadas jerárquicamente por el Gerente o por el Presidente de la Junta Directiva o Alcalde Municipal.	cuando sea requerido	No Aplica para el periodo	NO	

Firma del Operador: _____ **Supervisor:** _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026278371
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CAMILO CHACON CORZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA HELENA DEL OPON	DEPARTAMENTO.	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SANTA HELENA DEL OPON	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN.	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4641646942			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).	2026/02/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9895023652		

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 260.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.200	$ 0	$ 260.200
SUBTOTALES										$ 260.200	$ 0	$ 260.200

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES									$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

ANEXO ÚNICO - ACTA DE SUPERVISIÓN 001

CONTRATO

#Contrato	AÑO	No. CDP	No. RP
CPS-005-2026	2026	26-00010	26-00010

PERIODO

Del	09/01/2026
al	31/01/2026

FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA	MES	AÑO
05	02	2026

INFORMACIÓN
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAMILO CHACÓN CORZO
CÉDULA CIUDADANÍA O NIT No: 1.026.278.371 de Bogotá, D.C.
OBJETO: "PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EMPRESA SANTA HELENA A A.A. S.A. E.S.P. PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE ALCANTARILLADO Y ASEO EN EL CASCO URBANO DE SANTA HELENA DEL OPON - SANTANDER."
LUGAR DE EJECUCIÓN: CABECERA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DEL OPÓN - SANTANDER.
TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: PARA TODOS LOS EFECTOS FISCALES LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ POR EL TÉRMINO DE CIENTO SETENTA Y DOS (172) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE EJECUCIÓN: DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL DIA TREINTA (30) DEL MES DE JUNIO DE 2026.
PRÓRROGA: N/A
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($14.382.000.00)
VALOR ADICIONAL: N/A

REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

El alcance del objeto está enmarcado por la prestación de servicios personales de apoyo a la gestión en la empresa de servicios públicos domiciliarios Santa Helena A.A.A. S.A. E.S.P como apoyo para el desarrollo de las actividades de los servicios de aseo y alcantarillado de la cabecera de Santa Helena Del Opón – Santander.

ACTIVIDADES REALIZADAS		
DESCRIPCIÓN (CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS)		CUMPLIMIENTO
Servicio De Alcantarillado		
1	Ejecutar labores de mantenimiento integral de las zonas verdes del casco urbano, incluyendo callejuelas y el parque principal, mediante actividades de poda, macaneo, fumigación y control de maleza, con el fin de conservar condiciones adecuadas de salubridad, ornato y seguridad.	CUMPLIÓ
2	Realizar la recolección, transporte y disposición final de residuos sólidos ordinarios, escombros y desechos, conforme a las fechas, métodos, procedimientos técnicos y horarios establecidos por la entidad y la normatividad ambiental vigente.	CUMPLIÓ
3	Operar y efectuar el mantenimiento básico del botadero municipal, garantizando el manejo adecuado de los residuos.	CUMPLIÓ
4	Llevar a cabo la limpieza, despeje y mantenimiento de rejillas, andenes o zanjas y sumideros de aguas lluvias, con el fin de prevenir obstrucciones, encharcamientos e inundaciones en el casco urbano.	CUMPLIÓ
5	Ejecutar la operación, inspección, limpieza y mantenimiento preventivo y correctivo de las redes de alcantarillado sanitario del	NO APLICA PARA EL PERIODO

	sector urbano del municipio de Santa Helena del Opón, atendiendo taponamientos, reboses, daños estructurales y demás eventualidades del sistema.	
6	Apoyar las labores de mantenimiento, aseo y limpieza general de las instalaciones, equipos y áreas comunes de la empresa SANTA HELENA A.A.A. S.A. E.S.P., garantizando condiciones adecuadas de orden, higiène y funcionamiento.	CUMPLIÓ
7	Atender y apoyar las actividades operativas que se requieran para la correcta prestación de los servicios públicos a cargo de la empresa, de acuerdo con las instrucciones impartidas por la supervisión del contrato.	CUMPLIÓ
8	Ejecutar las demás actividades inherentes y complementarias al objeto contractual que le sean asignadas por el Supervisor del contrato o el Presidente de la Junta Directiva de la empresa, siempre que correspondan a la naturaleza del presente contrato.	CUMPLIÓ

REPORTE DE PAGOS A SALUD, PENSIÓN Y APORTES PARAFISCALES

(CUANDO APLIQUE ESTE ÚLTIMO)

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

El Art. 10 de la L.1122/200728 facultó al Gobierno Nacional para establecer el sistema de presunción de ingresos aplicable a los trabajadores independientes 29 y el Art. 18 de la misma ley estableció un tope máximo de cotización para los contratistas de prestación de servicios 30 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.

Entidad donde realiza el pago			BANCOOMEVA	
No. Planilla	4641646942	Periodo Salud, Pensión, ARL y Caja de Compensación Familiar		ENERO DE 2026
CONCEPTO	SALUD	PENSIÓN	ARL	CCF
VALOR	$ 218.900	$ 280.200	$ 42.700	$0
		VALOR TOTAL APORTE $ 541.800		

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.

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

VALOR DEL CONTRATO		$ 14.382.000
ADICIÓN		$ 0
VALOR TOTAL		$ 14.382.000
PAGO NÚMERO	VALOR DEL PAGO	SALDO POR PAGAR

1	$ 1.839.000	$ 12.543.000

CONSIDERANDOS FINALES

1. El contratista ha cumplido con las actividades y el alcance del contrato de prestación de servicios No. 005-2026.
2. El contratista presentó los soportes de pago de seguridad social, estampillas departamentales y municipales.
3. El contratista desarrolló sus actividades con total independencia y autonomía.
4. El contrato se encuentra en ejecución.

APROBACIÓN DEL SUPERVISOR

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

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

ACTA DE PAGO PARCIAL

ACTA DE PAGO	1	CONTRATO No.	005-2026
INFORMACION BASICA			
CONTRATISTA	CAMILO CHACON CORZO		
INTERVENTOR	N/A		
SUPERVISOR	HENRY MATEUS FLOREZ		
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
OBJETO:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION EN LA EMPRESA SANTA HELENA A A.A. S.A. E.S.P. PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE ALCANTARILLADO Y ASEO EN EL CASCO URBANO DE SANTA HELENA DEL OPON - SANTANDER."		
VALOR:	$		14,382,000.00
FORMA DE PAGO:	ACTAS DE PAGO PARCIALES		
VALOR ADICIONAL:	$		-
VALOR ACTUALIZADO:	$		14,382,000.00
FECHA DE INICIACIÓN:			09 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACION			30 de junio de 2026
FONDO DE FINANCIACION			Recursos propios
SECCION			ALCANTARILLADO
RUBRO			2.4.5.02.09.01
SECCION			ASEO
RUBRO			2.4.5.02.09.01
TIEMPO	MES	172	DIAS

RELACION DE PAGOS

ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	NETO PARCIAL	ACUMULADO
	ANTICIPOS	$ -	$ -	$ -	$ -
1	ACTA PARCIAL No. 1	$ 1,839,000.00	$ -	$ 1,839,000.00	$ 1,839,000.00
VALOR POR EJECUTAR O NO EJECUTADO		12,543,000.00	VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA:		$ 1,839,000.00
			SON: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE		

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Entidad donde realiza el pago			BANCOMEVA		
No. Planilla	4641646942	Periodo - Salud	ENERO - 2026	Periodo - Pensión	ENERO - 2026
CONCEPTO	SALUD	PENSION	ARL	CCF	PARAFISCALES
VALOR	$ 218,900.00	$ 280,200.00	$ 42,700.00	$ -	$ -
				VALOR TOTAL APORTE	$ 541,800.00

ESTA ACTA CORRESPONDE AL PAGO 001, COMO SE ESTIPULA EN LA CLÁUSULA QUINTA DEL CONTRATO No.005-2026.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron y aprueban,
el día 5 de febrero de 2026

Firma

CAMILO CHACON CORZO

CONTRATISTA

Firma

HENRY MATEUS FLOREZ
Gerente
SUPERVISOR

ORDEN DE PAGO # 26-00029

Ciudad y Fecha: SANTA HELENA - SANTANDER, Febrero 5, 2026

Nombres: *CHACON CORZO CAMILO*

C.C. ó NIT.: *01026278371*

Por Concepto de: CP 26-00010, CD 26-00010, ACTA DE PAGO 001 DE PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION EN LA EMPRESA SANTA HELENA A A.A. S.A. E.S.P. PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE ALCANTARILLADO Y ASEO EN EL CASCO URBANO DE SANTA HELENA DEL OPON - SANTANDER CPS 005 DEL 2026 .

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Código	Nombre	Fuente	Valor
2.4.5.02.09.01	Remuneración por Servicios Operarios	ALCA SERVICIO DE ALCANTARILLADO	$ 1,471,200.00
			$ 1,471,200.00

POR UN VALOR TOTAL DE ($ 1,471,200.00) UN MILLóN CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.

IMPUTACIÓN CONTABLE

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Prestacion de Servicios	750302080			$ 1,471,200.00	$ 0.00	$ 0.00
2	Impuesto de industria y comercio	24079001			$ 0.00	$ 14,712.00	$ 1,471,200.00
3	Estampillas Pro Cultura	24072205			$ 0.00	$ 18,390.00	$ 1,471,200.00
4	Estampillas Pro Adulto	24072204			$ 0.00	$ 73,560.00	$ 1,471,200.00
5	Estampilla Pro Uis	24072210			$ 0.00	$ 36,800.00	$ 1,471,200.00
6	Pro Hospital	24072203			$ 0.00	$ 36,800.00	$ 1,471,200.00
7	Ordenanza 012	24072206			$ 0.00	$ 7,360.00	$ 1,471,200.00
8	Servicios	24905501			$ 0.00	$ 1,283,578.00	$ 0.00
				TOTALES	$ 1,471,200.00	$ 1,471,200.00	

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600074405

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	14.382.000
FECHA CONTRATO	09/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	1.839.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	1.839.000
NRO. CONTRATO	005

PRO HOSPITAL	$36.800
PRO UIS	$36.800
Total	$73.600
Ordenanza 012	$7.360
Total a Pagar	$80.960

ACREEDOR	ASESOR FINANCIERO	ORDENADOR DEL GASTO	PROYECTO Y ELABORÓ
			Angélica M.

	ORDEN DE PAGO	# 26-00030

Ciudad y Fecha: SANTA HELENA - SANTANDER, Febrero 5, 2026

Nombres: ***CHACON CORZO CAMILO***

C.C. ó NIT.: ***01026278371***

Por Concepto de:	CP 26-00010, CD 26-00010, PAGO 01 DE PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION EN LA EMPRESA SANTA HELENA A A.A. S.A. E.S.P. PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE ALCANTARILLADO Y ASEO EN EL CASCO URBANO DE SANTA HELENA DEL OPON - SANTANDER CPS 005 DEL 2026

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Código	Nombre	Fuente	Valor
2.4.5.02.09.01	Remuneración por Servicios Operarios	ASEO SERVICIO DE ASEO	$ 367,800.00
POR UN VALOR TOTAL DE ($ 367,800.00) TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.			$ 367,800.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Honorarios	75040208			$ 367,800.00	$ 0.00	$ 0.00
2	Servicios	24905501			$ 0.00	$ 367,800.00	$ 0.00
				TOTALES	**$ 367,800.00**	**$ 367,800.00**	

ACREEDOR	ASESOR FINANCIERO	ORDENADOR DEL GASTO	PROYECTO Y ELABORÓ
			Angélica M.

05 02 2026 1,651,378.00

CHACON CORZO CAMILO

UN MILLóN SEISCIENTOS CINCÚENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS m/cte**********

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

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO		Pág
2026	02	05	**No: CE 26-00019**	Con: 1	1

Doc. de Pago : PAGO01 Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Cuenta Número : 32971246218 Nombre Cuenta : BANCOLOMBIA

Benef : CHACON CORZO CAMILO
Nit : 01026278371

OP 26-00029, OP 26-00030, CP 26-00010, CD 26-00010, ACTA DE PAGO 001 DE PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION EN LA EMPRESA SANTA HELENA A A.A. S.A. E.S.P. PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE ALCANTARILLADO Y ASEO EN EL CASCO URBANO DE SANTA HELENA DEL OPON - SANTANDER CPS 005 DEL 2026 CP 26-00010, CD 26-00010, PAGO 01 DE PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION EN LA EMPRESA SANTA HELENA A A.A. S.A. E.S.P. PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE ALCANTARILLADO Y ASEO EN EL CASCO URBANO DE SANTA HELENA DEL OPON - SANTANDER CPS 005 DEL 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Estampilla Pro-Hospital	36,800.00	Estampilla Pro-Desarrollo	7,360.00
Estampilla Pro-Anciano	36,800.00	Ley 418 Contribucion 5%	73,560.00
Total Descuentos $	**154,520.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0042	Servicios	24905501			1,283,578.00	0.00	1,651,378.00
0042	Servicios	24905501			367,800.00	0.00	1,651,378.00
0004	32971246218 Bancolombia	11100601001			0.00	1,651,378.00	1,651,378.00
				SUMAS IGUALES $	**1,651,378.00**	**1,651,378.00**	

Valor a pagar: $ 1,651,378.00
En letras: UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS m/cte.**********

Angélica M.
Elaboró

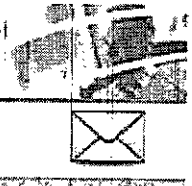
ASESOR FINANCIERO

ORDENADO DEL GASTO

Recibí:
C.C. de

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



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

10 de Febrero de 2026 9:23:24 AM
Dirección IP: 177.93.46.178

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 06 de febrero de 2026 - 5:30 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:	01CAMILO
Cuenta a Debitar:	329-712462-18 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	900429948
Nombre de la Cuenta:	SANTA HELENA A.A.A.
Valor Total:	1,651,378.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	05/02/2026
Tipo de Aplicación:	Inmediato
Fecha de Aplicación:	05/02/2026
Fecha de Envío:	05/02/2026
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	05/02/2026
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	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	CAMILO CHACON CORZ	1026278371	3107578981	1,651,378.00	NEQUI	DEP ELECTRONICO