VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y OTROS

CONTRATISTA	ISAIAS TARAZONA LEAL		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C No. 91.471.521 DE BUCARAMANGA		
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA CUENTA	24 DE AGOSTO DE 2026		
PERIODO DE PAGO	21 DE JULIO A 20 DE AGOSTO DE 2026		
VALOR PARA PAGAR	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000=) MCTE.		
SUPERVISOR	OSCAR IVAN CHAPARRO APARICIO		
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION		
NUMERO DEL CONTRATO	CD- CPS-075-2026		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REALIZANDO ACTIVIDADES OPERATIVAS EN EL PROGRAMA DE ASEO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS, ASI COMO LA CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR DE BASURAS DE PLACAS GSZ 706 EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA EN EL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER (1.03).		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000).		
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.		
DOCUMENTOS ADJUNTOS	**PRESENTA**	**NO PRESENTA**	**NO APLICA**
Certificado de verificación del pago de salud, pensión y ARL	X		
Informe del contratista	X		
Informe de supervisión	X		
Acta de ejecución número 01	X		
Acta de pago parcial número 01	X		
Acta de terminación			X
Acta de liquidación			X
Certificado de RETEFUENTE	X		
Cuenta de cobro y/o factura	X		
Estampilla	X		
OBSERVACIONES	Isaias Tarazona L 91 471 521 **CONTRATISTA**		
OBSERVACIONES	**Vo Bo** **SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO**		
OBSERVACIONES	**Vo Bo** **TESORERÍA**		
OBSERVACIONES	**Vo Bo** **COPIA ORIGINAL ENTREGADA PARA EXPEDIENTE CONTRACTUAL**		

Carrera 5 # 5 – 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 303 07 13
gobierno@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 91471521	0	ISAIAS TARAZONA LEAL	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	4923	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-444	CALLE 4 N°5-19		3212073353			ISATA.974@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	8642515768	I	2026-08-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	252.300	2.700	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8642585318	2026-08-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	ISC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 91471521	TARAZONA LEAL ISAIAS	1.750.905		X														0			15	15	0	0	COLPENSIONES-25-14	875.453	140.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	875.453	109.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	249.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 91471521	0	ISAIAS TARAZONA LEAL	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	4923	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-444	CALLE 4 N°5-19		3212073353			ISATA.974@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	8642515768	I	2026-08-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	252.300	2.700	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8642585318	2026-08-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
875.453	875.453	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	140.100	0	1.500	0	141.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	140.100	0	1.500	0	141.600
EPS(Administradoras: 1)				1	109.500	0	1.200	0	110.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	109.500	0	1.200	0	110.700
Gran Total					249.600	0	2.700	0	252.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 890206696	0	ALCALDIA MUNICIPAL DE MATANZA	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8412	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-444	CRA 5 NO 5 85		3107542396			TESORERIA@MATANZA-SANTANDER.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38356720	Y	2026-08-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	213.300	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	38356720	2026-08-26	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 91467625	ALMEIDA GOMEZ LUDWING	3.500.000		R															0			0	0	0	14	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.633.333	71.100	0,04350	0	0	0	0	0	59	0	71.100	N	4492301
2	CC 1098634107	OCHOA CAMACHO JUAN CARLOS	1.750.905			T														0			0	0	0	12	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	700.362	30.500	0,04350	0	0	0	0	0	59	0	30.500	N	4492301
3	CC 13644074	SERRANO SERRANO JOSE	3.500.000		R															0			0	0	0	14	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.633.333	71.100	0,04350	0	0	0	0	0	59	0	71.100	N	4492301
4	CC 91471521	TARAZONA LEAL ISAIAS	2.800.000		R															0			0	0	0	10	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	933.333	40.600	0,04350	0	0	0	0	0	59	0	40.600	N	4492301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 890206696	0	ALCALDIA MUNICIPAL DE MATANZA	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8412	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-444	CRA 5 NO 5 85		3107542396			TESORERIA@MATANZA-SANTANDER.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38356720	Y	2026-08-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	213.300	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	38356720	2026-08-26	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	4.900.361	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				4	213.300	0	0	0	213.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	213.300	0	0	0	213.300
Gran Total					213.300	0	0	0	213.300

ISAIAS TARAZONA LEAL
CONTRATISTA
C.C. 91.471.521 DE BUCARAMANGA

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL

Yo, ISAIAS TARAZONA LEAL, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 91.471.521 de BUCARAMANGA, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a Paz y Salvo por concepto de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales que me resultan exigibles por Ley.

Lo anterior en Cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Anexo: Planillas de Pago No. 8642615768 I.B.C. $ 875.453
Planillas de Pago No. 38356720 I.B.C. $ 933.333

Dada en Matanza, a los veinticuatro (24) días del mes de agosto de 2026.

Isaias Tarazona Leal

ISAIAS TARAZONA LEAL
C.C. 91.471.521 DE BUCARAMANGA

Matanza 24 agosto del 2026

ELIANA GAMBOA VARGAS
Tesorería
Matanza-Santander

Asunto: PAGO DIRECTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Cordial saludo:

Yo, **ISAIAS TARAZONA LEAL** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.471.521 de Bucaramanga, en virtud del contrato **CD-CPS-075-2026** 17 de JULIO del 2026 el cual me da la calidad de contratista con esta entidad, me permito manifestar de manera expresa mi voluntad de continuar asumiendo directamente el pago de mis aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a partir del **13 de enero de 2026**.

Lo anterior, en atención a lo dispuesto en el Decreto 514 del 9 de mayo de 2025, "por el cual se reglamentan y compilan las normas del Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común, contemplado en la Ley 2381 de 2024", específicamente en su artículo 2.2.4.18.7, el cual establece que:

"Pago de Cotizaciones por parte del contratante. En el marco de lo dispuesto por el artículo 21 de la Ley 2381 de 2024 cuando se celebren contratos de prestación de servicios el contratante y el ***contratista podrán*** *acordar que será responsabilidad del contratante realizar la cotización al Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común.*
(...)
"Parágrafo 1. *En caso de que no se acuerde que el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral quedará a cargo del contratante****, el contratista seguirá siendo el responsable de su propio pago****" (subrayado y negrilla fuera de texto)*

Por lo anterior, agradezco se tenga en cuenta esta comunicación a efectos de que no se efectúe ningún descuento automático por concepto de aportes a salud, pensión o riesgos laborales, y que continúe siendo de mi responsabilidad su pago conforme a los términos legales.

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo atento(a) a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,

Isaias Tarazona Leal

ISAIAS TARAZONA LEAL
C.C. 91.471.521 DE BUCARAMANGA
Teléfono: 3212073353
Correo electrónico: isata.974@gmail.com

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

NÚMERO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD- CPS-075-2026
FECHA DE CONTRATO	17 DE JULIO DE 2026
CONTRATISTA	ISAIAS TARAZONA LEAL
VALOR	CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000).
PLAZO	CINCO (05) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
FECHA ACTA DE INICIO	21 DE JULIO DE 2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	20 DE DICIEMBRE DE 2026
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REALIZANDO ACTIVIDADES OPERATIVAS EN EL PROGRAMA DE ASEO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS, ASI COMO LA CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR DE BASURAS DE PLACAS GSZ 706 EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA EN EL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER (1.03).
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DEL 21 JULIO DEL 2026 AL 20 DE AGOSTO DEL 2026
FECHA DE PRESENTACIÓN	24 DE AGOSTO DEL 2026
NÚMERO DE INFORME	001
NOMBRE DEL SUPERVISOR	OSCAR IVAN CHAPARRO APARICIO
DEPENDENCIA	OFICINA ASESORA DE PLANEACION
CARGO	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:

NÚMERO	OBLIGACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
1	Efectuar el barrido de las calles y limpieza de las áreas públicas de acuerdo a la programación establecida.	Realice el barrido de las calles, andenes y parque principal del Municipio, según cronograma entregado del mes de julio y agosto.	**FOTO 1 Y 2 VER CRONOGRAMA**
2	Realizar el corte y bordeo del césped en las zonas verdes del municipio.	Lleve a cabo desyerbo de las calles y limpieza de las zonas verdes del parque principal; limpieza de la fuente.	**FOTO 3,4,5 Y 6 VER CRONOGRAMA**
3	Realizar la limpieza de los sumideros del municipio.	Realice la limpieza de los sumideros del parque principal.	**FOTO 7 Y 8**
4	Cumplir con las rutas de recolección domiciliaria de residuos sólidos que le hayan sido asignadas.	Cumplí con la recolección de las rutas de aseo de los residuos.	**FOTO 9,10,11,12 Y 13 VER ANEXO 1**
5	Hacer la recolección de los desechos que se encuentran en los espacios del municipio de acuerdo con los horarios y lugares asignados.	Realice los recorridos de recolección de residuos sólidos.	**FOTO 9 Y 12 VER ANEXO 1**
6	Realizar la adecuada disposición de residuos sólidos de acuerdo con los parámetros asignados.	Lleve a cabo el acompañamiento para la disposición final de los residuos al sitio de disposición final a la cortada en Pamplona.	**FOTO 10,11 Y 13**

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

7	Informar al usuario en el caso de presentarse interrupción del servicio por cualquier causa.	NO APLICA PARA ESTE MES	
8	Realizar chequeo general del estado y condiciones técnico-mecánicas de funcionamiento del carro compactador o vehículo asignado antes de empezar cualquier actividad.	Realice la revisión de las condiciones del carro compactador antes de iniciar la recolección de Residuos Sólidos; tales como la revisión de los niveles de aceite, Revisión de los niveles del hidráulico de la caja compactadora, Realice la reparación del filtro del Hidráulico y realice cambio de llanta delantera.	**FOTO 14,15,16,17,18,19,20,21 y 22**
9	Conducir el carro compactador y vehículo asignado de acuerdo a los manuales operativos del fabricante y las normas vigentes de tránsito, seguridad, calidad y medio ambiente.	Realice la conducción del carro compactador según la programación de Recolección de Residuos Sólidos en el Municipio de Matanza.	**FOTO 10,11 y 12 VER ANEXO 1**
10	Mantener el carro compactador o vehículo asignado en condiciones óptimas de funcionamiento realizando para ello las actividades de mantenimiento menores pertinentes, que asegure su funcionamiento.	Realice la revisión de las condiciones del carro compactador antes de iniciar la recolección de Residuos Sólidos; tales como la revisión de los niveles de aceite, Revisión de los niveles del hidráulico de la caja compactadora, Realice la reparación del filtro del Hidráulico y realice cambio de llanta delantera.	**FOTO 14,15,16,17,18,19,20,21 y 22**
11	Controlar el suministro adecuado y necesario de combustible para lo cual debe firmar el documento respectivo de la estación de servicio.	Realice el seguimiento y control del suministro de combustible requerido para el correcto funcionamiento del carro compactador.	**FOTO 23**
12	Realizar la recolección de residuos sólidos y lixiviados con el carro compactador de propiedad del municipio en los horarios establecidos en la supervisión.	Realice la recolección de Residuos sólidos y lixiviados con el carro compactador según las rutas asignadas.	**FOTO 10,11 y 12 VER ANEXO 1**
13	Rendir los informes sobre la ejecución de las obligaciones derivadas del presente contrato.	Informe de Actividades realizadas en el periodo de cobro del 21 de julio del 2026 al 20 de agosto del 2026.	
14	Las demás que sean designadas por el supervisor y que sean de la naturaleza del presente contrato.	Colabore en el descargue de cemento en la Casa de la Cultura.	**FOTO 24**

CONTRATISTA

FIRMA

Isaías Tarazona Leal

JUAN CARLOS OCHOA CAMACHO
C.C. 1.098.634.107 DE BUCARAMANGA

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

PRIMER PAGO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD-CPS - 075 DE JULIO 17 DEL 2026 PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 21 JULIO AL 20 AGOSTO DEL 2026.



FOTO 1



FOTO 2

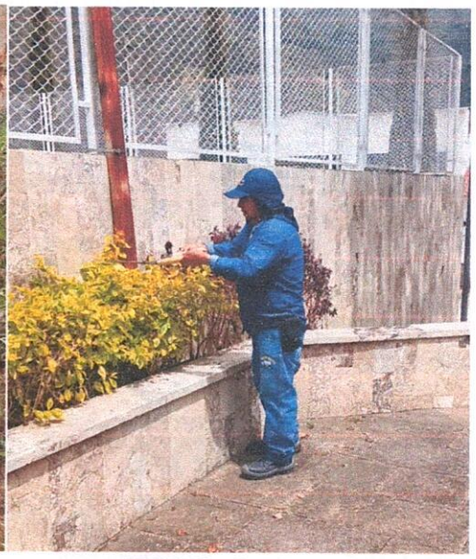


FOTO 3

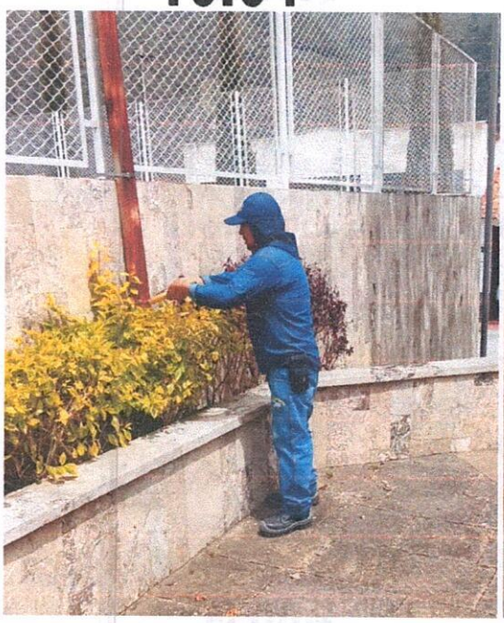


FOTO 4



FOTO 5

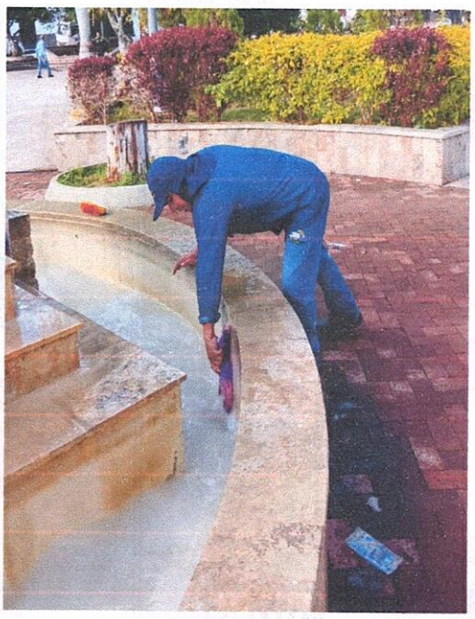


FOTO 6



FOTO 7



FOTO 8



FOTO 9

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

PRIMER PAGO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD-CPS - 075 DE JULIO 17 DEL 2026 PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 21 JULIO AL 20 AGOSTO DEL 2026.

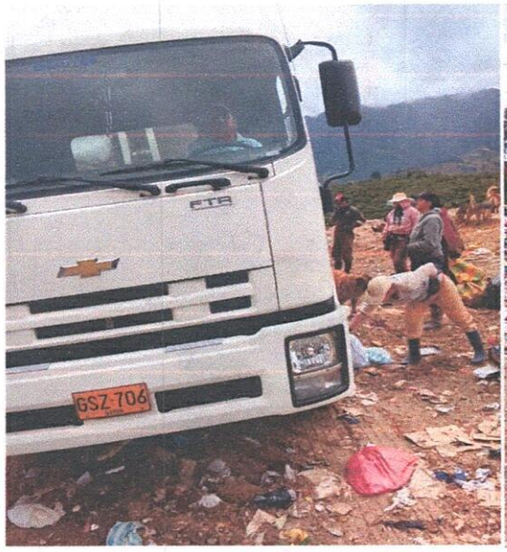


FOTO 10

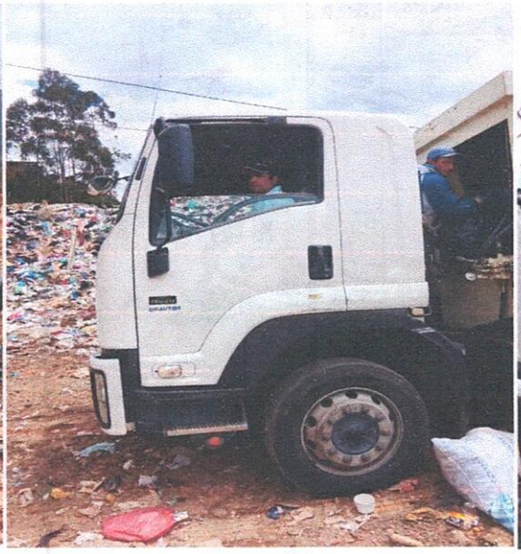


FOTO 11

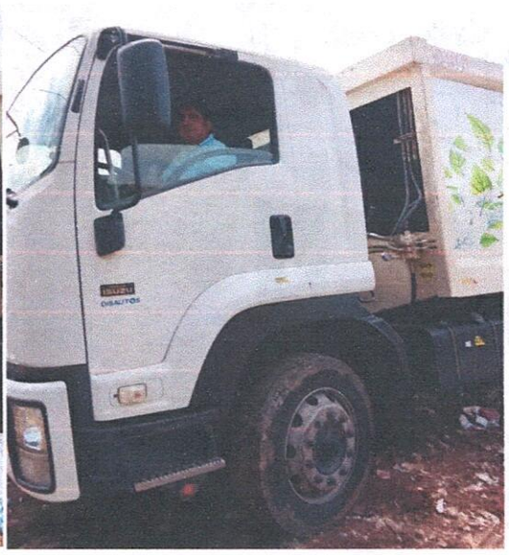


FOTO 12



FOTO 13



FOTO 14

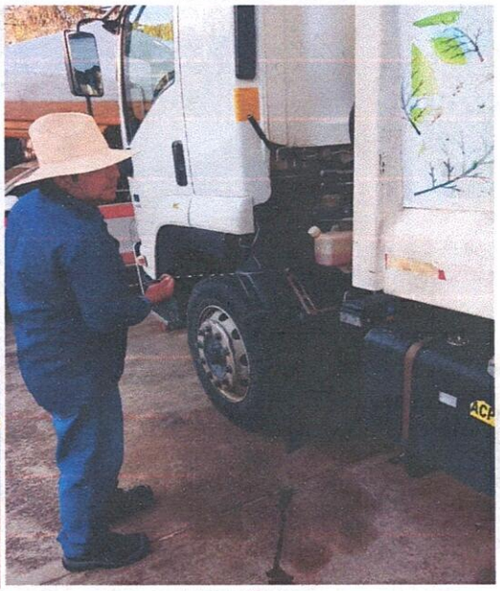


FOTO 15



FOTO 16



FOTO 17

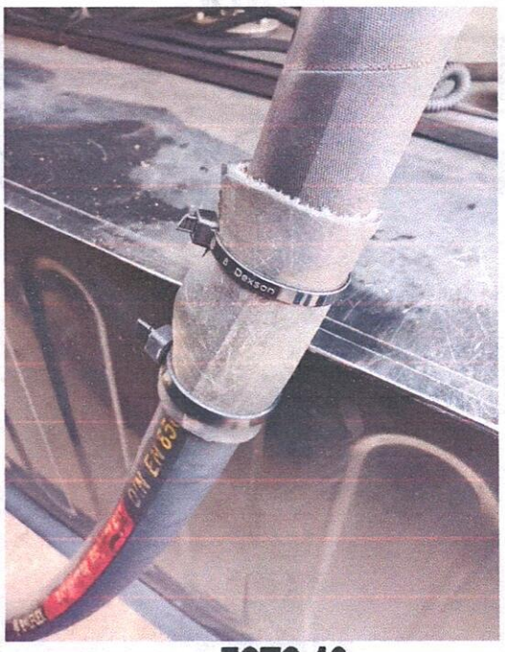


FOTO 18

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

PRIMER PAGO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD-CPS - 075 DE JULIO 17 DEL 2026 PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 21 JULIO AL 20 AGOSTO DEL 2026.

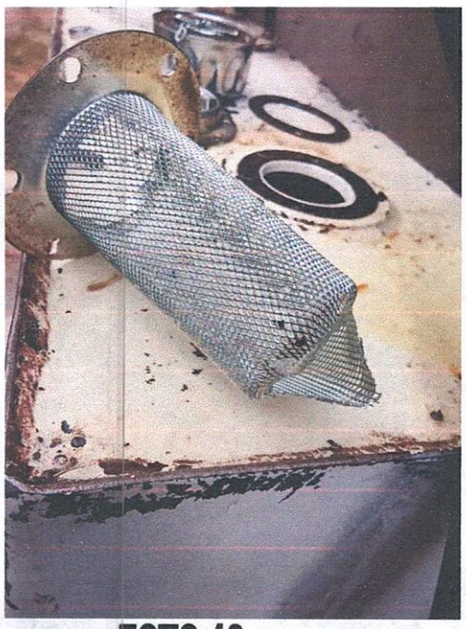


FOTO 19

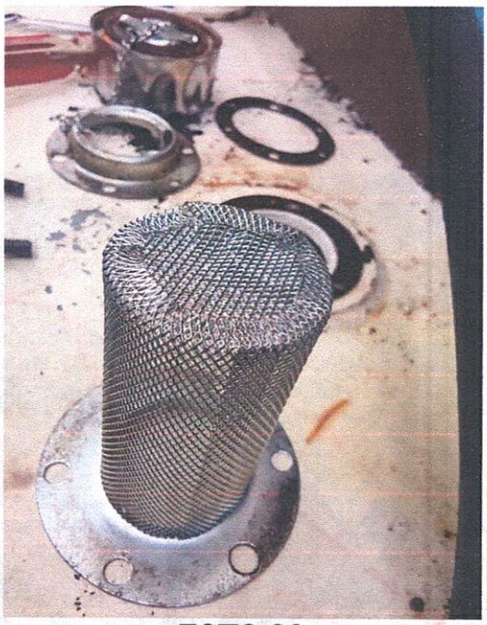


FOTO 20

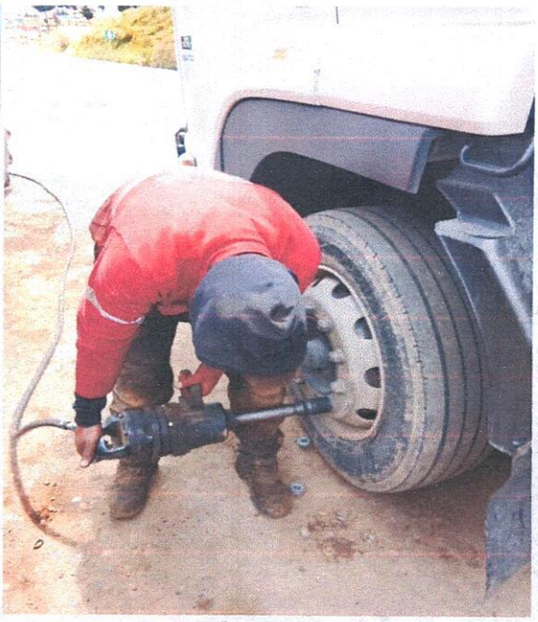


FOTO 21

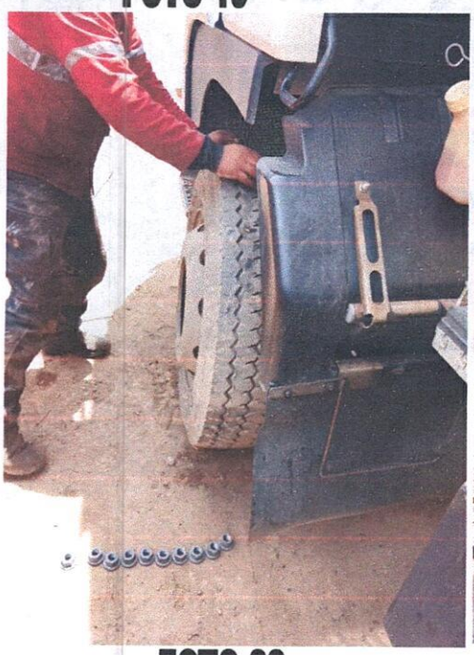


FOTO 22

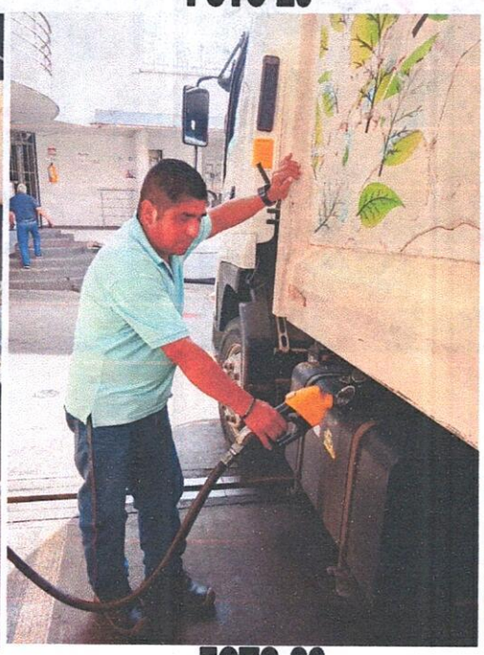


FOTO 23

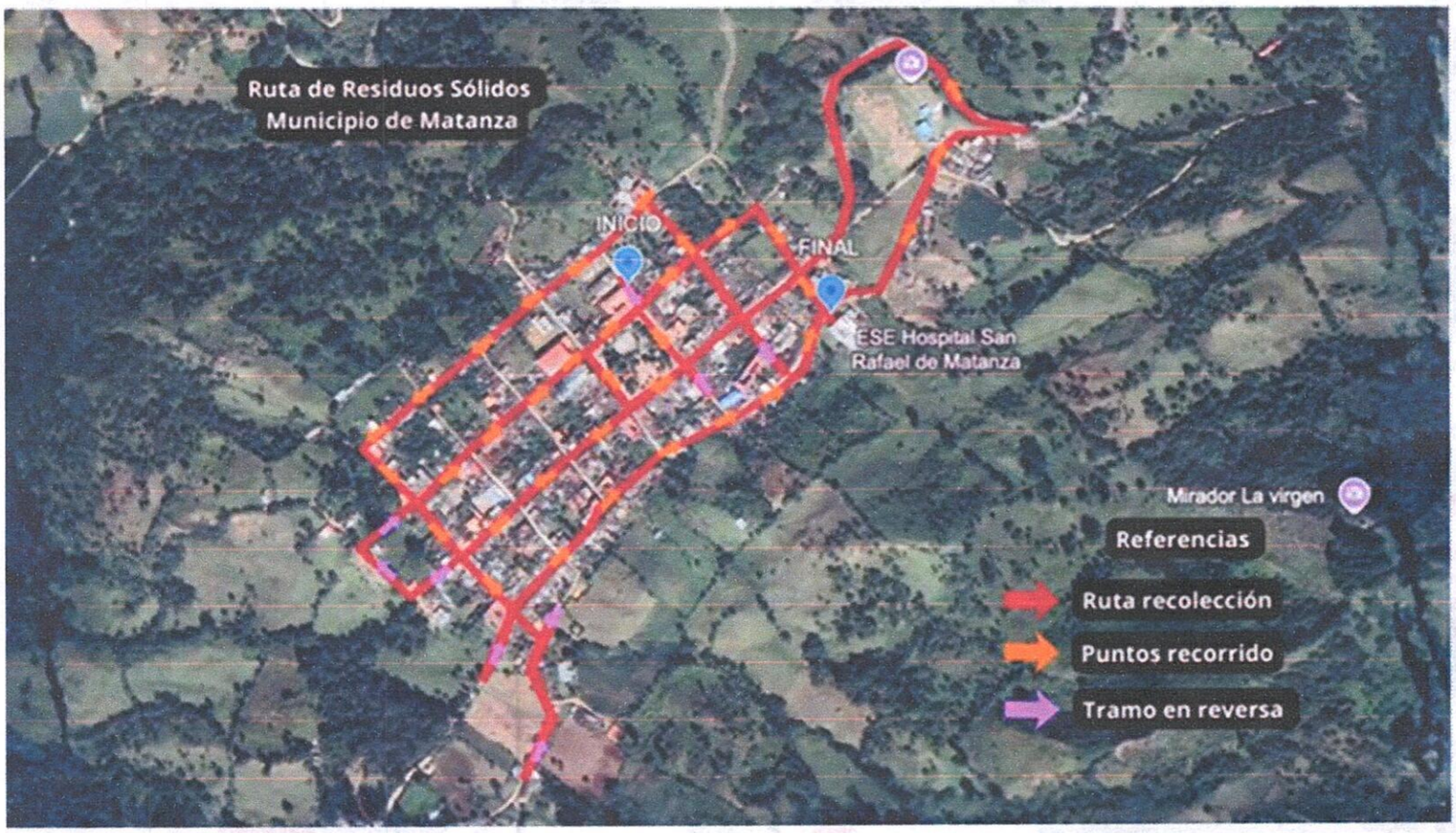


FOTO 24

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

PRIMER PAGO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD-CPS - 075 DE JULIO 17 DEL 2026 PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 21 JULIO AL 20 AGOSTO DEL 2026.

ANEXO 1



ISAIAS TARAZONA LEAL

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES JULIO

LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
				1		2		3		4		5	
6		7		8		9		10		11		12	
13		14		15		16		17		18		19	
20		21	RECOLECCION DE ASEO Y CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR - LIMPIEZA SUMIDEROS PARQUE	22	LLEVAR LOS RESIDUOS SOLIDOS AL SITIO DE DIPOSICION FINAL LA CORTADA PAMPLONA	23	BARRIDO CARRERA 5,CARRERA 4 Y CARRERA 3 -LIMPIEZA SUMIDEROS DEL PARQUE	24	LAVADO FUENTE DEL PARQUE PRINCIPAL BARRIDO CARRERA 5,CARRERA 4 Y CARRERA 3	25		26	
27	BARRIDO Y LIMPIEZA DEL PARQUE PRINCIPAL Y CALLES DEL ALREDEDRO	28	RECOLECCION DE ASEO Y CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR - LIMPIEZA SUMIDEROS PARQUE	29	LLEVAR LOS RESIDUOS SOLIDOS AL SITIO DE DIPOSICION FINAL LA CORTADA PAMPLONA	30	BARRIDO CARRERA 6 Y 7 ; CALLE 5 Y CALLE 6 -LIMPIEZA SUMIDEROS DEL PARQUE	31	LAVADO DE LA FUENTE DEL PARQUE PRINCIPAL CALLE 8 Y 9 - BARRIDO PARQUE				

ISAIAS TARAZONA LEAL

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES AGOSTO

LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
										1		2	
3	BARRIDO Y LIMPIEZA DEL PARQUE PRINCIPAL Y CALLES DEL ALREDEDRO	4	RECOLECCION DE ASEO Y CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR -LIMPIEZA SUMIDEROS PARQUE	5	LLEVAR LOS RESIDUOS SOLIDOS AL SITIO DE DIPOSICION FINAL LA CORTADA PAMPLONA	6	BARRIDO CARRERA 3 ; CALLE 3 Y CALLE 4	7		8		9	RECOLECCION DE ASEO EN EL CORREGIMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA COLINA Y CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR
10	LLEVAR LOS RESIDUOS SOLIDOS DEL CORREGIMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA COLINA AL SITIO DE DIPOSICION FINAL LA CORTADA PAMPLONA	11	RECOLECCION DE ASEO Y CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR -LIMPIEZA SUMIDEROS PARQUE	12	LLEVAR LOS RESIDUOS SOLIDOS AL SITIO DE DIPOSICION FINAL LA CORTADA PAMPLONA	13	BARRIDO CARRERA 6 Y 7 ; CALLE 5 Y CALLE 6	14	BARRIDO CARRERA 5,CARRERA 4 Y CARRERA 3 -LAVADO FUENTE DEL PARQUE PRINCIPAL	15		16	
17		18	RECOLECCION DE ASEO Y CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR -LIMPIEZA SUMIDEROS PARQUE	19	LLEVAR LOS RESIDUOS SOLIDOS AL SITIO DE DIPOSICION FINAL LA CORTADA PAMPLONA	20	BARRIDO CARRERA 5,CARRERA 4 Y CARRERA 3 -LIMPIEZA SUMIDEROS DEL PARQUE	21	LAVADO FUENTE DEL PARQUE PRINCIPAL BARRIDO CARRERA 5,CARRERA 4 Y CARRERA 3	22		23	
24	BARRIDO Y LIMPIEZA DEL PARQUE PRINCIPAL Y CALLES DEL ALREDEDRO	25	RECOLECCION DE ASEO Y CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR -LIMPIEZA SUMIDEROS PARQUE	26	LLEVAR LOS RESIDUOS SOLIDOS AL SITIO DE DIPOSICION FINAL LA CORTADA PAMPLONA	27	BARRIDO CARRERA 6 Y 7 ; CALLE 5 Y CALLE 6 -LIMPIEZA SUMIDEROS DEL PARQUE	28	LAVADO DE LA FUENTE DEL PARQUE PRINCIPAL CALLE 8 Y 9 - BARRIDO PARQUE	29		30	
31	BARRIDO Y LIMPIEZA DEL PARQUE PRINCIPAL Y CALLES DEL ALREDEDRO												

ACTA DE EJECUCIÓN No. 01

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
NÚMERO DE CONTRATO	CD- CPS-075-2026
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REALIZANDO ACTIVIDADES OPERATIVAS EN EL PROGRAMA DE ASEO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS, ASI COMO LA CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR DE BASURAS DE PLACAS GSZ 706 EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA EN EL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER (1.03).
VALOR INICIAL	CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000).
VALOR ADICIONAL	($0.000.000=)
VALOR TOTAL	CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000).
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
PLAZO ADICIONAL	(00) meses
PLAZO TOTAL	CINCO (05) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	17 DE JULIO DE 2026
FECHA DE INICIO	21 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE DICIEMBRE DE 2026
CONTRATISTA	ISAIAS TARAZONA LEAL
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C No. 91.471.521 DE BUCARAMANGA
SUPERVISOR	OSCAR IVAN CHAPARRO APARICIO
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION
INTERVENTOR	NO APLICA
NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR	NO APLICA
ANTICIPO	NO APLICA
NÚMERO DE PÓLIZA	NO APLICA
FECHA DE PÓLIZA	NO APLICA

II. INFORMACIÓN FINANCIERA			
DOCUMENTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
CDP	20260275	16-07-2026	$14.000.000=
RP	20260378	21-07-2026	$14.000.000=

PERIODO DE EJECUCIÓN	21 DE JULIO A 20 DE AGOSTO DE 2026
NÚMERO DE INFORME	01 de 05
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	20%
VALOR DE PAGO EN TRÁMITE	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000=) MCTE.

III. INFORMACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			
VALOR IBC JULIO	OPERADOR PILA	No. DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
$875.453=	ASOPAGOS	8642615768	21-08-2026
EPS		FONDO DE PENSIÓN	
NUEVA ESP		COLPENSIONES	
VALOR APORTE A SALUD	VALOR APORTE A PENSIÓN	TOTAL APORTES	
$110.700=	$141.600=	$252.300=	
VALOR IBC JULIO	OPERADOR PILA	No. DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
$933.333=	ASOPAGOS	38356720	24-08-2026
ARL			
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS			
VALOR APORTE ARL			TOTAL APORTE
$40.600=			$40.600=

Con la presente acta se certifica que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 21 de julio y el 20 de agosto de 2026, según el informe de actividades

Carrera 5 # 5 – 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 303 07 13
gobierno@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

presentado y que fueron revisados los pagos de sus aportes a seguridad social en los cuales no presentó ninguna inconsistencia.

En constancia de lo anterior se firma en Matanza, a los veinticuatro (24) días del mes de agosto de 2026.

OSCAR IVAN CCHAPARRO APARICIO **SUPERVISOR**	Isaías Tarazona Leal **ISAIAS TARAZONA LEAL** **CONTRATISTA**

Carrera 5 # 5 – 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 303 07 13
gobierno@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

ACTA DE PAGO No. 001

NÚMERO DE CONTRATO	CD- CPS-075-2026
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REALIZANDO ACTIVIDADES OPERATIVAS EN EL PROGRAMA DE ASEO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS, ASI COMO LA CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR DE BASURAS DE PLACAS GSZ 706 EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA EN EL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER (1.03).
VALOR INICIAL	CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000).
VALOR ADICIONAL	($0.000.000=)
VALOR TOTAL	CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000).
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
PLAZO ADICIONAL	(00) meses
PLAZO TOTAL	CINCO (05) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	17 DE JULIO DE 2026
FECHA DE INICIO	21 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE DICIEMBRE DE 2026
CONTRATISTA	ISAIAS TARAZONA LEAL
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C No. 91.471.521 DE BUCARAMANGA
SUPERVISOR	OSCAR IVAN CHAPARRO APARICIO
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION
INTERVENTOR	NO APLICA
NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR	NO APLICA
ANTICIPO	NO APLICA
NÚMERO DE PÓLIZA	NO APLICA
FECHA DE PÓLIZA	NO APLICA

En el municipio de Matanza, a los **veinticuatro (24) días del mes de agosto de 2026**, se reunieron **OSCAR IVAN CHAPARRO APARICIO**, Jefe Oficina Asesora de Planeación, en calidad de Supervisor y **ISAIAS TARAZONA LEAL**, como Contratista, con el fin de elaborar la presente Acta de Pago número 01 correspondiente al período comprendido del **21 de JULIO al 20 de AGOSTO de 2026**, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informe del contratista, así como en el informe del Supervisor.

CONSIDERANDO

1. SOPORTE JURÍDICO

Dentro del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión suscrito entre el municipio de Matanza, Santander, y **ISAIAS TARAZONA LEAL**, se especifica la forma de pago de la siguiente manera: El valor para el presente proceso contractual es la suma de **CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000).**donde el municipio cancelará al contratista el valor presente mediante cinco (05) pagos parciales de forma mensual por la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000=) M/CTE**, previa presentación del respectivo informe que relacione las actividades efectuadas a entera satisfacción del supervisor del contrato. Los pagos se efectuarán previa presentación, por parte del contratista, del recibo de pago de los aportes a la E.P.S., A.R.L., y al Sistema de Seguridad Social en Pensiones.

2. SOPORTE FINANCIERO

DOCUMENTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
CDP	20260275	16-07-2026	$14.000.000=
RP	20260378	21-07-2026	$14.000.000=

3. BALANCE FINANCIERO

Carrera 5 # 5 – 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 303 07 13
gobierno@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

CONCEPTO	VALOR	FECHA	PORCENTAJE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$14.000.000=	17-07-2026	100%
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$0.000.000=		00%
ACTA DE PAGO No 01	$2.800.000=	24-08-2026	20%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$11.200.000=		80%

4. RELACIÓN DE SOPORTES DE LA PRESENTE ACTA

- El contratista presentó informe de actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual.
- El contratista allegó soporte de pago de la planilla de seguridad social correspondiente al mes de **julio 2026 y ARL julio 2026.**

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	IBC	VALOR DEL APORTE
SALUD	21-08-2026	$875.453=	$110.700=
PENSIÓN	21-08-2026	$875.453=	$141.600=

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	IBC	VALOR DEL APORTE
ARL	24-08-2026	$933.333=	$40.600=

- Informe de supervisión por parte del supervisor del contrato.

ACUERDAN

Autorizar el pago de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000=) M/CTE**, correspondiente al Acta de Pago 01, por el periodo del **21 de JULIO al 20 de AGOSTO de 2026.**

En constancia de lo anterior se firma en Matanza, a los veinticuatro (24) días del mes de agosto de 2026.

OSCAR IVAN CHAPARRO APARICIO **SUPERVISOR**	Isaias Tarazona Leal **ISAIAS TARAZONA LEAL** **CONTRATISTA**

Carrera 5 # 5 – 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 303 07 13
gobierno@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

CUENTA DE COBRO No 1 DE 5.

EL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER

DEBE A:

ISAIAS TARAZONA LEAL
C.C No. 91.471.521 DE BUCARAMANGA

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS
($ 2.800.000=) M/CTE

POR CONCEPTO: PRIMER PAGO DEL CONTRATO CD-CPS-075 JULIO 17 DEL 2026

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REALIZANDO ACTIVIDADES OPERATIVAS EN EL PROGRAMA DE ASEO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS, ASI COMO LA CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR DE BASURAS DE PLACAS GSZ 706 EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA EN EL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER (1.03).

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 21 DE JULIO DEL 2026 AL 20 DE AGOSTO DEL 2026.

NÚMERO CUENTA DE AHORROS NÚMERO **4-606-42-04835-0**

Dado en Matanza a los veinticuatro (24) días del mes de agosto del 2026.

Isaias Tarazona Leal

ISAIAS TARAZONA LEAL
C.C No91.471.521 DE BUCARAMANGA
Dirección: CALLE 4 N°5-19
Celular: 3212073353

Matanza, Santander, 24 de agosto de 2026

Doctor:
ELIANA GAMBOA VARGAS
Tesorería
Alcaldía de Matanza – Santander

REF: DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Cordial saludo,

Yo, **ISAIAS TARAZONA LEAL**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 91.471.521 expedida en Bucaramanga – Santander, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del Acta de Pago Parcial No. **01** correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la gestión No. **CD-CPS-075-2026** cuyo objeto es **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REALIZANDO ACTIVIDADES OPERATIVAS EN EL PROGRAMA DE ASEO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS, ASI COMO LA CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR DE BASURAS DE PLACAS GSZ 706 EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA EN EL MUNICIPIO DE MATANZA – SANTANDER (1.03).** CERTIFICO que:

1. Soy persona natural residente en el país. **SI (x) NO ( ).**

2. En mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y gastos, y si la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del ET. **SI (x) NO ( ).**

3. La depuración en el cálculo de la retención deberá realizarse a través de "pagos mensualizados". Para ello se tomará el monto total del valor del contrato menos los respectivos aportes obligatorios a salud y pensiones, y se dividirá por el número de meses de vigencia del mismo. Ese valor mensual corresponde a la base de retención en la fuente que debe ubicarse en la tabla. En el caso en el cual los pagos correspondientes al contrato no sean efectuados mensualmente, el pagador deberá efectuar la retención en la fuente de acuerdo con el cálculo mencionado en este parágrafo, independientemente de la periodicidad pactada para los pagos del contrato; cuando realice el pago deberá retener el equivalente a la suma total de la retención mensualizada." (Parágrafo 2 art.383 E.T.). **SI (x) NO ( )**

4. Certifico bajo gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligados al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales corresponden a los ingresos provenientes del contrato. **SI (x) NO ( )**

5. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD

Por lo anteriormente expuesto, muy respetuosamente les solicito que me sea aplicada la Retención en la Fuente a Título de Impuesto sobre la Renta para las rentas de la cedula de rentas de trabajo, de acuerdo con lo indicado en el Parágrafo 2° del artículo 383 del Estatuto Tributario.

De conformidad con el Decreto No. 522 del año 2003, acepto la información antes descrita.

Atentamente,

Isaias Tarazona Leal

ISAIAS TARAZONA LEAL
C.C. 91.471.521 expedida en Bucaramanga
Contratista

REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600529506

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

PRO HOSPITAL	$56.000
PRO UIS	$56.000

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91471521

Nombre ISAIAS TARAZONA LEAL
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600529506(3900)00000000112000(96)20260825

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	17/07/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	075

Total a Pagar **$112.000**

Fecha de Expedición 2026/08/19 **Fecha Limite de Pago** 2026/08/25

Con destino a: **Alcaldía de Matanza - MATANZA**

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600529506

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

Con destino a: Alcaldía de Matanza - MATANZA

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: ISAIAS TARAZONA LEAL
Dirección:
Número: 91471521
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO 14.000.000
FECHA CONTRATO 17/07/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 2.800.000
NRO. CONTRATO 075

PRO HOSPITAL $56.000
PRO UIS $56.000

Total a Pagar $112.000

¡ 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
2502600529506

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

Con destino a: Alcaldía de Matanza - MATANZA

PRO HOSPITAL $56.000
PRO UIS $56.000

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91471521
Nombre ISAIAS TARAZONA LEAL
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600529506(3900)00000000112000(96)20260825

VALOR TOTAL CONTRATO 14.000.000
FECHA CONTRATO 17/07/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 2.800.000
NRO. CONTRATO 075

Total a Pagar $112.000

Fecha de Expedición 2026/08/19
Fecha Limite de Pago 2026/08/25



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

20/8/2026 8:35:32 Cajero: epabonep

Oficina: 6064-MATANZA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 685885339

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS	
Valor:	**$112,000.00**
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: 0250260052950 6

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun¥quese en Bogotß al 5948500 resto de