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

CONTRATISTA	JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1.097.097.275 DE EL PLAYÓN-SANTANDER		
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA CUENTA	16 de octubre de 2026		
PERIODO DE PAGO	11 DE SEPTIEMBRE A 10 DE OCTUBRE DE 2026		
VALOR PARA PAGAR	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.550.000=)MCTE		
SUPERVISOR	OSCAR IVÁN CHAPARRO APARICIO		
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN		
NÚMERO DE CONTRATO	CD-CPS- 086 -2026		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.650.000) MCTE.		
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	TRES (03) 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	**CONTRATISTA**		
OBSERVACIONES	**Vo Bo** **SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO**		
OBSERVACIONES	**Vo Bo** **TESORERÍA**		
OBSERVACIONES	**Vo Bo** **COPIA ORIGINAL ENTREGADA PARA EXPEDIENTE CONTRACTUAL**		

Matanza 16 de octubre 2026

Eliana Gamboa Vargas
Tesorería
Matanza

Asunto: PAGO DIRECTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Cordial saludo:

Yo, **JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1097097275** de El Playón-Santander en virtud del contrato CD-CPS- 086 -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 **11 de septiembre de 2026**.

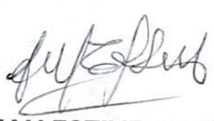
Lo anterior, en atención a lo dispuesto en el Decreto 514 del 9 de mayo de 2025, "por el cual se reglamentan y compilan las normas del Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común, contemplado en la Ley 2381 de 2024", específicamente en su artículo 2.2.4.18.7,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



JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
C.C. 1097097275 de El Playón-Santander
Tel. 3122204122

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1097097275	JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA	calle 28#22-34	3122204122	jhojanluc2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96029834	18/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$338.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	146.000	0		0		0	0	0	0	146.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	186.800	0	0	0	0	0	0		186.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	146.000	146.000
Pensión	1	186.800	186.800
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	338.900	338.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1097097275	JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA		calle 28#22-34	3122204122	jhojanluc2@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96029834	16/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$338.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MIN
1	CC 1097097275	LUCENA VESGA JHOJAN ESTIVEN	59	0			N	X																25-14	1.167.270	20	186.800	0	0	0	0	EPS002	1.167.270	20	146.000	14-23	1.167.270	20	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia

Comprobante en línea

16 Oct 2026 15:36

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 746556230

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
168.90.14.5

Fecha
16 Oct 2026 15:36

Referencia 2
CC

Número de factura
96029834

Referencia 3
1097097275

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$338.900

Número de comprobante
TR261016153654J1XyXI

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 4340**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

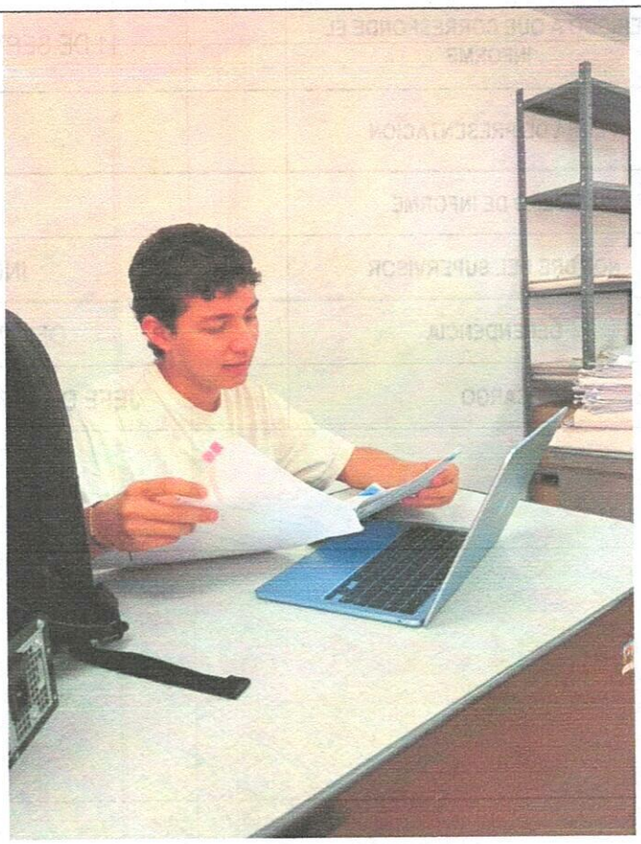
NÚMERO DE CONTRATO	CD-CPS- 086 -2026
FECHA DE CONTRATO	09 de septiembre de 2026.
CONTRATISTA	JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
VALOR	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.650.000) MCTE.
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.650.000) MCTE.
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	TRES (03) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
FECHA ACTA DE INICIO	11 de septiembre de 20206.
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	10 de diciembre de 2026.
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	11 DE SEPTIEMBRE A 10 DE OCTUBRE DE 2026
FECHA DE PRESENTACIÓN	16 de octubre de 2026
NÚMERO DE INFORME	01
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ING.OSCAR IVAN CHAPARRO
DEPENDENCIA	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
CARGO	**JEFE DE OFICINA DE ASESORA DE PLANEACIÓN**

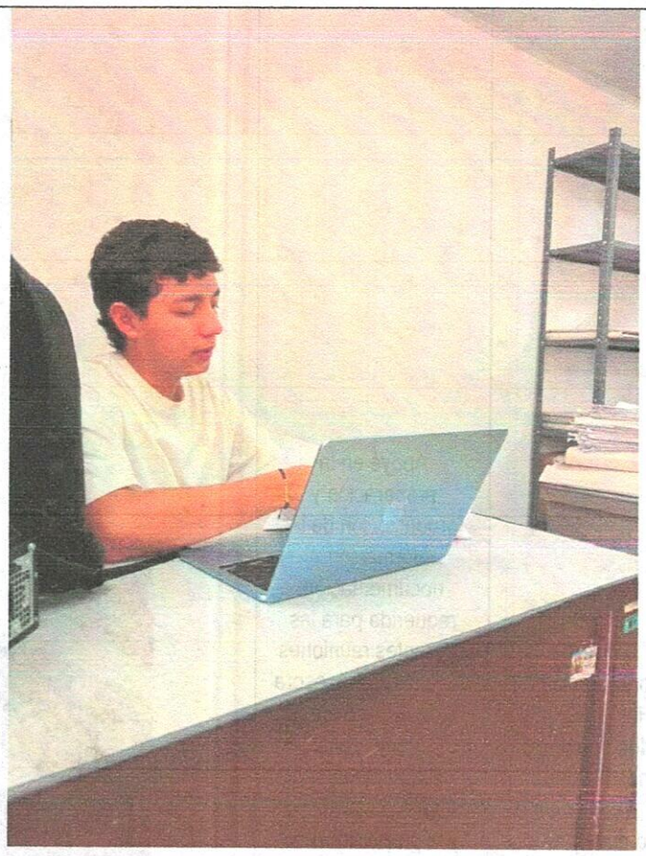
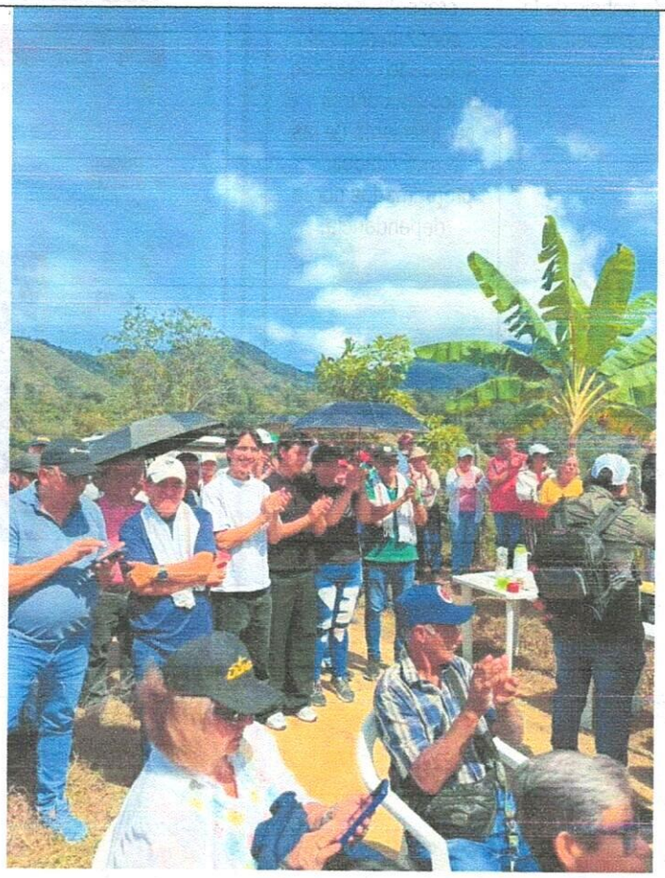
GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

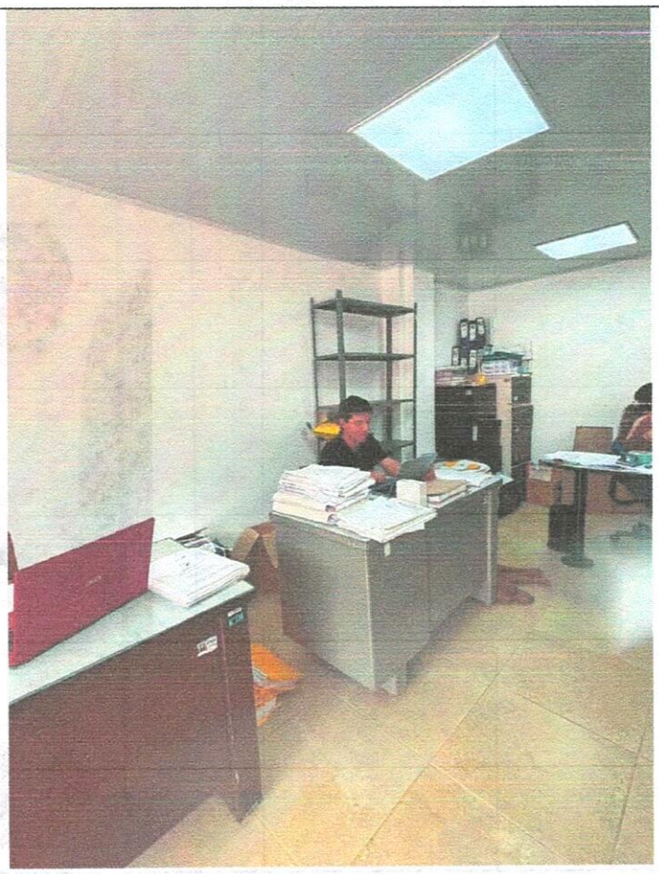
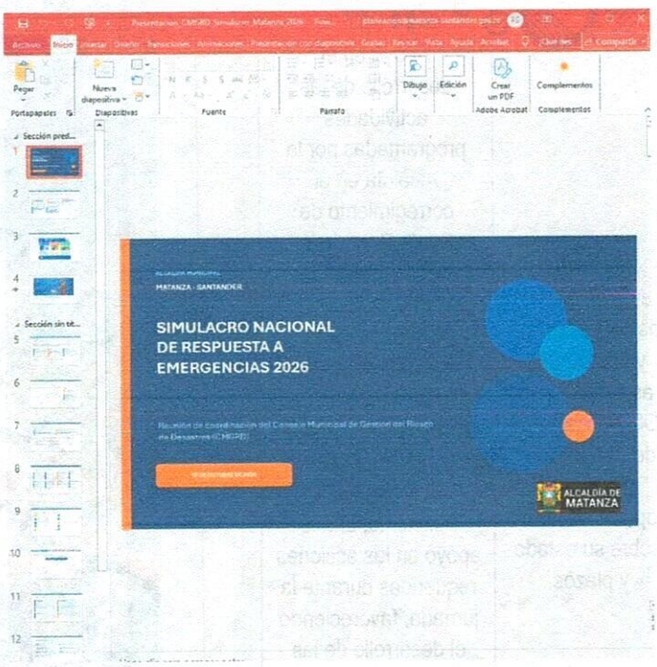
<table>
<tr><th>ÍTEM</th><th>OBLIGACIÓN</th><th>EJECUCIÓN</th><th>EVIDENCIA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Apoyar en la organización y actualización de bases de datos y herramientas de seguimiento utilizadas por la Oficina Asesora de Planeación.</td><td>Apoyé en la organización y actualización de las bases de datos utilizadas por la Oficina Asesora de Planeación, incluyendo el registro de posibles beneficiarios de programas de mejoramiento y proyectos de vivienda. Asimismo, realizó la actualización de la base de datos de las personas interesadas en ser tenidas en cuenta para el proyecto de Puntas y Colas, contribuyendo al mantenimiento y la organización de la información necesaria para el seguimiento de estas iniciativas.</td><td>
MEJORAMIENTO D VIVIENDA

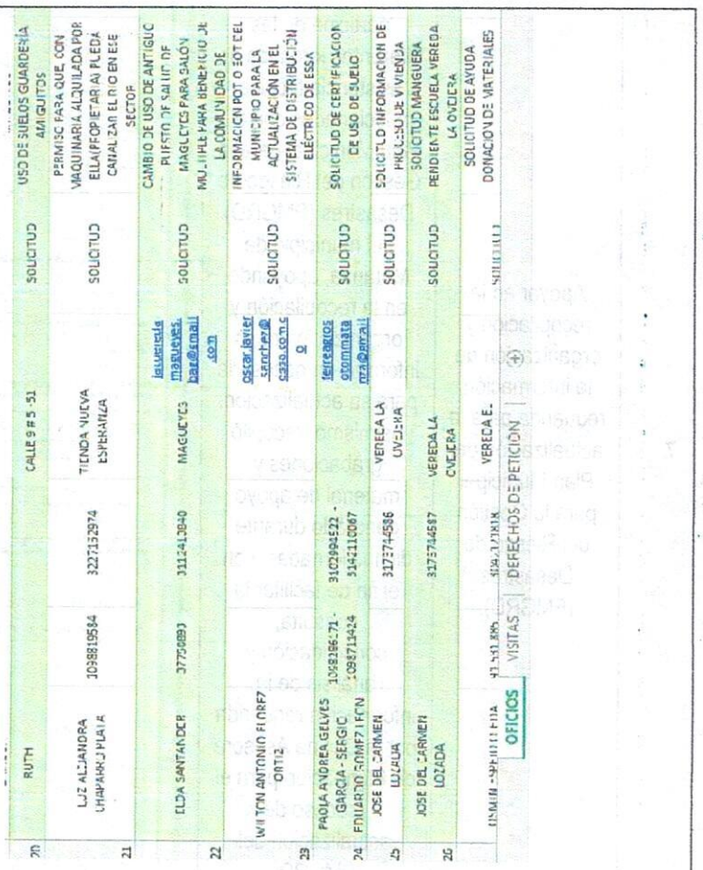
No	NOMBRE	CEDULA	CELULAR	VEREDA	FINCA
224	CEINAIDA HERNANDEZ CUEVAS	37.656.422	3137446 - 3043287099 - HZENAIDA672@GMAIL.C	SUCRE	SANTA ELENA
225	ORALDA HERNANDEZ JAIMES	63.453.090	3016810361	BREMEN	LOTE
226	GUSTAVO GAMBOA RODRIGUEZ	91.233.183	3403039 - gustabogamboarodriguez267@gmail.	SANTA ANA	LA ESTRELLITA
227	ELIZABETH DIAZ VARGAS	1.100.894.828	3007310885 - diazvargaselizabeth01@gmail.com	SANTA ANA	TEQUENDAMA
228	LUZ ESTELA CHAPARRO PABON	28.336.420	3005570355 - luzchaparro14@hotmail.com	SANTA CRUZ	CASCO URBANO
229	ESTRELLA VARGAS BECERRA	23.588.744	3016995859	SANTA ANA	LAS ACACIAS
230	YANETH IBAÑEZ PAREDES	63.349.858	3003256712	SANTA ANA	MIRADOR DEL SHADDAI
231	VILMA FLOREZ GUTIERREZ	63.316.979	3042426325	SANTA ANA	ESTADOS UNIDOS
232	GUILLERMINA GARCIA PAEZ	41.764.552	3005526578	SANTA CRUZ	LOTE
233	WILLIAM HERNANDEZ BLANCO	1.100.896.607	3012742076	SANTA ANA	LOS ANIMES
234	RUBEN FABIAN JIMENEZ PEREZ	1.100.891.001	3114522424	SANTA ANA	EL OLIMPO
235	JUVENAL TARAZONA ORTIZ	2.122.276		VEREDA SAN ISIDRO	FINCA LAS MERCEDES
236	MARIELA CAICEDO VILLAMIZAR	1.005.307.721	3046475952	CIAGA	PUMAROSO
237	ELKIN CAICEDO VILLAMIZAR	91.539.799	3144161072	CIAGA	LA ESPERANZA
238	NUBIA GOMEZ DE TARAZONA	37.816.446	3144488303	SAN ISIDRO	LAS MERCEDES
239	BARBARA NIÑO	28.240.955	3005555663	VENADILLO	EL ARRINCONADO
240	ROSALBA GUTIERREZ DE SALON	28.241.135	3204719068	CASCO URBANO	CARRERA 5 7-10 BARRIO LAS FLORES
241	CARMENZA MEDINA	1.100.890.278	3016122434	SANTA ANA	LOTE LA ISLA
242	DANIEL JAIMES CABRERA	91.469.553	3004358838	LIBANO	MIRALINDO
243	ANA MERY HERNANDEZ	28.240.802	3118754785	SALADO	VOLADOR
244	VALENTINA QUINTANA MUÑOZ	1.099.734.587	3235793534	CIAGA	EL MIRADOR
245	YAZMIN PEÑA PEREZ	37.276.161	3133278514 - 3244101827	CABRERA	ARRENDADA
246	NUBIA MALDONADO PEREZ	28.241.279	3224223396	CIAGA	EL PORVENIR
247	JORGE ELIECER MARTINEZ CRUZ	9.512.728	3232492746	EL TANQUE	GRANJA VILLA MARIA

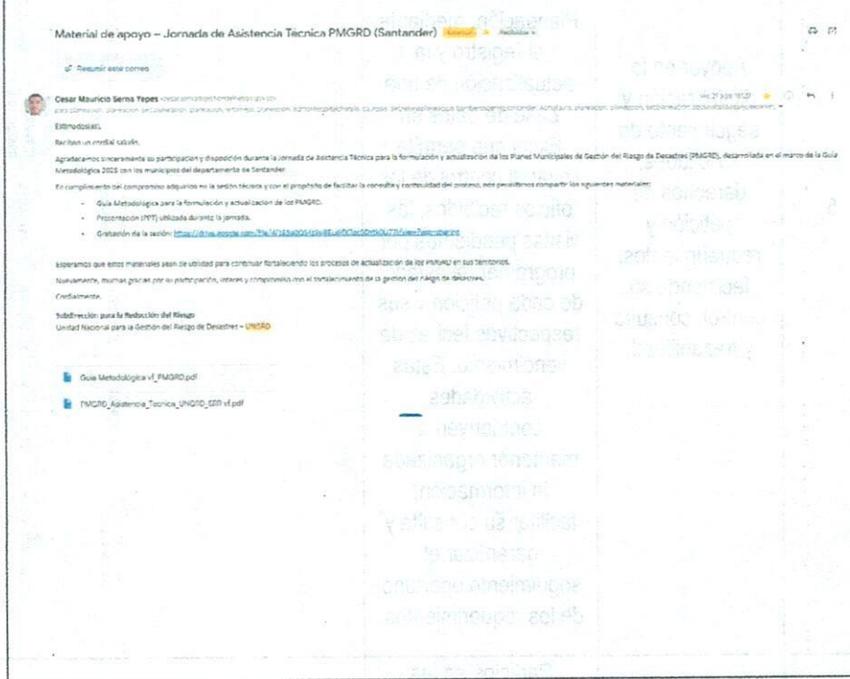
LISTADO PUNTAS Y COLAS 2024 - 2025-2026

Nº	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DOMICILIO	FINCA-VEREDA
241	RODRIGO CASTELLANOS DUARTE	91.456.106	3027503004	MATANZA	FINCA LOMA GRANDE LOTE 15 - SAN
242	EVARISTO VERA	91.232.583	3027503004	MATANZA	FINCA LOMA GRANDE LOTE 16 - SAN
243	KELVIS ALEXANDER RODRIGUEZ HERRERA	1.096.699.803	3163872067	MATANZA	FINCA LOMA GRANDE LOTE 17 - SAN
244	JOSE GAITAN	13.824.690	3027503004	MATANZA	FINCA LOMA GRANDE LOTE 17 - SAN
245	RUBBY CASTELLANOS DUARTE		3187808942	MATANZA	FINCA LOMA GRANDE LOTE 18 - SAN
246	NORALBA CASTELLANOS DUARTE	37.726.793	3015764963	MATANZA	FINCA LOMA GRANDE LOTE 18 - SAN
247	FREY SAIR CASTELLANOS DUARTE	1.005.136.895	3107852644	MATANZA	FINCA LOMA GRANDE LOTE 19 - SAN
248	RICHARD CASTELLANOS DUARTE	91.473.803	3107852644	MATANZA	FINCA LOMA GRANDE LOTE 20 - SAN
249	ALCIRA PEÑA MAYORGA	24.041.518	3024132243	MATANZA	FINCA LOS CAUCHOS - EL TANQUE
250	JOSE LUIS REY LEON	5.685.227	3241400780	MATANZA	PALMAR - LOS MANDARINOS
251	YEMI PAOLA REY DUARTE	1.098.684.927	3025073587	MATANZA	BRISAS- EL PALMAR
252	MARIBEL ARIAS GARCIA	1.097.850.315	3112876705	MATANZA	ALTOS DE PENSILVANIA - VEGA GRANDE
253	MIGUEL GARCIA VITA	5.684.649	3159080777	MATANZA	EL RECREO - LOTE 07- LA CABRERA
254	AMILDE GARCIA VITA	28.241.392	3223425863	MATANZA	EL RECREO - LOTE 05 - LA CABRERA
255	HENRY MIGUEL GARCIA NUÑEZ	91.534.945	3188468244	MATANZA	EL RECREO - LOTE 01 - LA CABRERA
256	SANDRA MILENA BOHORQUEZ MENDOZA	1.096.640.856	3107967901	MATANZA	LA GUAYACANA _ LA CAPILLA
257	NATALI PORTILLA RODRIGUEZ	1.096.642.252	3219977902	MATANZA	LA ROCA_SANTA BARBARA
</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Apoyar en la recopilación, clasificación y consolidación de información requerida para la elaboración de reportes e informes de la dependencia.</td><td>apoyó a la Oficina Asesora de Planeación en la recopilación, clasificación y organización de información contenida en las diferentes carpetas y archivos de la dependencia, con el fin de consolidar los datos necesarios para atender las solicitudes y los derechos de petición presentados por la comunidad, contribuyendo a la preparación y entrega oportuna de la información requerida.</td><td></td></tr>
</table>

			
3	Realizar seguimiento a los compromisos y actividades asignadas a la Oficina Asesora de Planeación, informando oportunamente sobre su estado y plazos.	Apoyé en el desarrollo de las actividades programadas por la Alcaldía en el corregimiento de Santa Cruz de la Colina, realizando acompañamiento durante el evento y contribuyendo al cumplimiento de las actividades asignadas a la Oficina Asesora de Planeación. Asimismo, brindó apoyo en las acciones requeridas durante la jornada, favoreciendo el desarrollo de las actividades institucionales en territorio.	

4	Apoyar en la preparación de información y documentación necesaria para reuniones, comités y mesas de trabajo de la dependencia.	Apoyé en la preparación y organización de la información y documentación requerida para las diferentes reuniones de la Oficina Asesora de Planeación, mediante la elaboración de listados de asistencia y la preparación de presentaciones, contribuyendo al adecuado desarrollo de los encuentros y al cumplimiento de las actividades programadas por la dependencia.	 

5	Apoyar en la digitalización y seguimiento de solicitudes, derechos de petición y requerimientos, facilitando su control, consulta y trazabilidad.	Apoyé en el seguimiento y control de las solicitudes, derechos de petición y requerimientos recibidos por la Oficina Asesora de Planeación, mediante el registro y la actualización de una base de datos en Excel que permite llevar el control de los oficios recibidos, las visitas pendientes por programar, el estado de cada petición y sus respectivas fechas de vencimiento. Estas actividades contribuyen a mantener organizada la información, facilitar su consulta y garantizar el seguimiento oportuno de los requerimientos.	
6	Apoyar en la recopilación y organización de la información requerida para la actualización de la Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias (EMRE).	Participé en las diferentes reuniones orientadas a la preparación y coordinación de la participación del municipio en el Simulacro Nacional de Respuesta a Emergencias. Durante estos espacios, apoyé en la recopilación y organización de la información relacionada con el desarrollo de las actividades, contribuyendo a la identificación de posibles falencias y aspectos por mejorar en la Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias (EMRE), con el propósito de suministrar información relevante a la Oficina Asesora de Planeación para su posterior revisión y actualización.	

7	Apoyar en la recopilación y organización de la información requerida para la actualización del Plan Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres (PMGRD).	participé en las diferentes jornadas de asistencia técnica relacionadas con el Plan Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres (PMGRD) del municipio de Matanza, apoyando en la recopilación y organización de la información necesaria para su actualización. Asimismo, recopiló grabaciones y material de apoyo generado durante dichas jornadas, con el fin de facilitar la consulta, consolidación y análisis de la información requerida por la Oficina Asesora de Planeación para el proceso de actualización del PMGRD.	
8	Las demás actuaciones relacionadas que la dependencia considere pertinentes, en el cumplimiento del objeto contractual.	Durante el presente periodo no se realizaron actividades adicionales.	N/A

CONTRATISTA

JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA 1.097.097.275 DE EL PLAYÓN-SANTANDER.

ACTA DE EJECUCIÓN 01

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
NÚMERO DE CONTRATO	CD-CPS- 086 -2026
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER
VALOR INICIAL	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.650.000) MCTE.
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.650.000) MCTE.
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	TRES (03) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	09 de septiembre de 2026
FECHA DE INICIO	11 de septiembre de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	10 de diciembre de 2026
CONTRATISTA	JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1097097275
SUPERVISOR	ING.OSCAR IVAN CHAPARRO
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
INTERVENTOR	N/A
NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR	N/A
ANTICIPO	N/A
NÚMERO DE PÓLIZA	N/A
FECHA DE PÓLIZA	N/A

II. INFORMACIÓN FINANCIERA			
DOCUMENTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
CDP	20260333	03-09-2026-	$7.650.000=
RP	20260482	09-09-2026	$7.650.000=
PERIODO DE EJECUCIÓN	11 DE SEPTIEMBRE A 10 DE OCTUBRE DE 2026		
NÚMERO DE INFORME	01		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33,33%		
VALOR DE PAGO EN TRÁMITE	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.550.000=)MCTE		

III. INFORMACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			
VALOR IBC	OPERADOR PILA	No. DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
$1.167.270=	MiPlanilla.com (Compensar)	96029834	16 de octubre de 2026

EPS	FONDO DE PENSIÓN	ARL
SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA

VALOR APORTE A SALUD	VALOR APORTE A PENSIÓN	VALOR APORTE A ARL	TOTAL APORTES
$146.000=	$186.800=	$6.100=	$338.900=

Con la presente acta se certifica que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 11 de SEPTIEMBRE y el 10 de OCTUBRE de 2026, según el informe de actividades 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 DIECISÉIS (16) días del mes de OCTUBRE de 2026.

ING.OSCAR IVAN CHAPARRO **SUPERVISOR**	**JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA** **CONTRATISTA**

ACTA DE PAGO 01

NÚMERO DE CONTRATO	CD-CPS- 086 -2026
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER
VALOR INICIAL	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.650.000) MCTE.
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.650.000) MCTE.
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	TRES (03) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	9 de septiembre de 2026
FECHA DE INICIO	11 de septiembre de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	10 de diciembre de 2026
CONTRATISTA	JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1097097275
SUPERVISOR	ING.OSCAR IVAN CHAPARRO
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
INTERVENTOR	N/A
NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR	N/A
ANTICIPO	N/A
NÚMERO DE PÓLIZA	N/A
FECHA DE PÓLIZA	N/A

En el municipio de Matanza, a los dieciséis **(16) días del mes de OCTUBRE de 2026**, se reunieron **OSCAR IVAN CHAPARRO APARICIO**, jefe de oficina de asesora de planeación , en calidad de Supervisor JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA , como Contratista, con el fin de elaborar la presente Acta de Pago 01 correspondiente al período comprendido del **11 de SEPTIEMBRE al 10 de OCTUBRE 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 **JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA**, se especifica la forma de pago de la siguiente manera: El valor para el presente proceso contractual es la suma de **SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.650.000) MCTE.,** donde el municipio cancelará al contratista el valor presente mediante TRES (3) pagos parciales de forma mensual por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.550.000=) M/CTE cada uno, 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	20260333	03-09-2026-	$7.650.000=
RP	20260482	09-09-2026	$7.650.000=

3. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR	FECHA	PORCENTAJE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$7.650.000=	10 de septiembre de 2026	100%
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A	N/A	N/A
ACTA DE PAGO No 01	$2.550.000=	16 de octubre de 2026	33,33%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$5.100.000=	-	66,67%

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 SEPTIEMBRE **de 2026**.

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	IBC	VALOR DEL APORTE
SALUD	16 de octubre de 2026	$1.167.270=	$146.000=
PENSIÓN	16 de octubre de 2026	$1.167.270=	$186.600=
ARL	16 de octubre de 2026	$1.167.270=	$6.100=

- Informe de supervisión por parte del supervisor del contrato.

ACUERDAN

Autorizar el pago de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.550.000=) M/CTE**, correspondiente al Acta de Pago 01, por el periodo del 11 **de SEPTIEMBRE al 10 de OCTUBRE de 2026.**

En constancia de lo anterior se firma en Matanza, a los dieciseis (16) días del mes de OCTUBRE de 2026.

ING.OSCAR IVAN CHAPARRO
SUPERVISOR

JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
CONTRATISTA

Matanza, Santander, 16 de octubre de 2026

Doctora:
ELINANA 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, **JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA** identificado con Cedula de Ciudadanía No. . **1097097275** expedida en El Playón– Santander, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del Acta de Pago Parcial 01 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. CD-CPS- 086 -2026 cuyo objeto es **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER.**

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,

JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
C.C **1097097275** El Playón– Santander,
Tel. 3122204122

JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
CONTRATISTA

CUENTA DE COBRO 01

EL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER

NIT:890206696-0

DEBE A:

JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
C.C 1097097275 de EL PLAYÓN-SANTANDER

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.550.000) MCTE

POR CONCEPTO: PAGO No. 1. DEL CONTRATO CD-CPS- 086-2026 DE FECHA 09 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER.

PERIODO DESDE: 11 DE SEPTIEMBRE DE 2026 A 10 DE OCTUBRE DE 2026

CTA DE AHORROS: 91295013949 BANCOLOMBIA

Dado en Matanza (Santander) a los dieciséis (16) días del mes de octubre de 2026.



JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
C.C 1097097275 de EL PLAYÓN-SANTANDER

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600647898

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 51.000
PRO HOSPITAL	$ 51.000

Total a Pagar **$ 102.000**

Fecha de Expedición 2026/10/15 **Fecha Limite de Pago** 2026/10/21

Con destino a: **Alcaldia de Matanza**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1097097275

Nombre JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)0250260064789 8(3900)0000000102000(96)20261021

VALOR BASE	$ 2.550.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 7.650.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.550.000
FECHA CONTRATO	09/09/2026
NRO. CONTRATO	086
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600647898**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldia de Matanza**

Tipo de Doc. CC
Nombre: JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
Dirección:
Número: 1097097275
Teléfono:

VALOR BASE	$ 2.550.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 7.650.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.550.000
FECHA CONTRATO	09/09/2026
NRO. CONTRATO	086

PRO UIS	$ 51.000
PRO HOSPITAL	$ 51.000

Total a Pagar **$ 102.000**

¡ 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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600647898**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldia de Matanza**

PRO UIS	$ 51.000
PRO HOSPITAL	$ 51.000

Total a Pagar **$ 102.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1097097275

Nombre JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)0250260064789 8(3900)0000000102000(96)20261021

VALOR BASE	$ 2.550.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 7.650.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.550.000
FECHA CONTRATO	09/09/2026
NRO. CONTRATO	086

Fecha de Expedición 2026/10/15
Fecha Limite de Pago 2026/10/21

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600647898**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1097097275

Nombre JHOJAN ESTIVEN LUCENA VESGA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)0250260064789 8(3900)0000000102000(96)20261021

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldia de Matanza**

PRO UIS	$ 51.000
PRO HOSPITAL	$ 51.000

Bancolombia

Comprobante en línea

16 Oct 2026 15:34

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 746547402

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
01

Fecha
16 Oct 2026 15:34

Referencia 2
890206351

Número de factura
29606883

Referencia 3
6202

Descripción del pago
TOTAL APP powered by Paymentsway

Valor del Pago
$102.000

Número de comprobante
TR261016153423jvK8hR

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 4340**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificación
Bancaria

Jueves, 13 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que IHOIAN ESTIVEN LUCENA VESGA identificado(a) con CC 1097097275, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	91287734340	2025-07-15	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-S) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario