



NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA E.S.P.  
Nit: 00800137201 - 5  
LEBRIJA

ORDEN DE PAGO

Pág

2021

11

30

No: OP 21A00703

Con: 1

1

Beneficiario: CC: 00005671159 - 9 - ORTIZ DOMINGUEZ ALVARO

CP 21A00479, CD 21A00174, PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE LA CAMIONETA NISSAN NP 300 FRONTIER 2.5L MT 2500CC TD 4X MODELO 2014 DE PLACAS TAX-819. DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P., PARA REALIZAR EL TRANSPORTE DEL PERSONAL Y DE LOS MATERIALES REQUERIDOS EN LOS DEPARTAMENTOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, CON EL FIN DE APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA EMPRESA.

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.008.02	ACUE	1,800,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	1,800,000.00	0.00
3	Remuneracion servicios tecnicos	75021003			1,800,000.00	0.00	1,800,000.00
4	Servicios	24905501			0.00	1,800,000.00	1,800,000.00
<b>TOTALES \$</b>					<b>3,600,000.00</b>	<b>3,600,000.00</b>	

LAURA

Elaboró

Gerente General

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES AFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR  
 ARTICULO 1.6.1.4.12 DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016 - SUSTITUIDO POR EL DECRETO 358 DE 2020  
 AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DIAN NO 18764008147959 DEL 1-1000, FECHA 2020/11/27 VIGENCIA 12 MESES

**DATOS DEL AQUIRIENTE**

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP		CONSECUTIVO N° 0326			
NIT: 800137201-5		FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	AÑO
CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER			30	11	2021

**PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS**

NOMBRES:	ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ	C.C./NIT:	5671159
DIRECCION:	CALLE 11 # 9-58	CIUDAD:	LEBRIJA
TELEFONO:	3188769476	TIPO:	PRESTACION DE SERVICIOS
DETALLE:	CONDUCTOR CAMIONETA ESPL	O COMPRA:	

CANT	DESCRIPCION OPERACION	V. UNITARIO	VR TOTAL	TARIFA IVA GRAVADA OPERACION	IVA TEORICO OPERACION	TARIFA RETENCION VIGENTE	RETENCION DE IVA ASUMIDO
1	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE LA CAMIONETA NISSAN NP 300 FRONTIER 2.5L MT 2500CC TD 4X MODELO 2014 DE PLACAS TAX-819. DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P., PARA REALIZAR EL TRANSPORTE DEL PERSONAL Y DE LOS MATERIALES REQUERIDOS EN LOS DEPARTAMENTOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, CON EL FIN DE APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA EMPRESA.	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000				

<b>TOTAL FACTURA:</b>	\$1.800.000
<b>RETEFUENTE:</b>	
<b>RETEICA:</b>	
<b>TOTAL A PAGAR:</b>	\$1.800.000

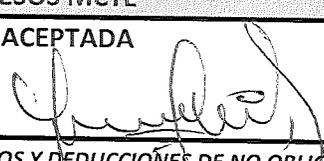
SON: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE

**OBSERVACIONES:**  
ARTICULO NO GRAVADO

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA



FIRMA  
C.C. 5671159

<b>CLIENTE:</b> EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP		<b>FACTURA DE COMPRA No AOD-011</b>		
<b>NIT :</b> 800137201-5		<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<b>DIRECCION</b> Calle 11 No. 8 - 73 Lebrija		30	11	2021
<b>PROVEEDOR:</b> ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ				
<b>NIT:</b> 5.671.159		<b>Cod. Act. Economica:</b> 4921		
<b>TELEFONO</b> 3188769476				
<b>DIRECCION:</b> CALLE 11 # 9-58		<b>CIUDAD:</b> LEBRIJA		
<b>CANT.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>VR. UNITARIO</b>	<b>VR. TOTAL</b>	
	PAGO EJECUCION DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 009-2021 PERIODO DEL 01/11/2021 AL 30/11/2021 ACTA DE EJECUCION 011-2021	1.800.000	1.800.000	
<b>SON</b>	UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE			
<b>PROVEEDOR</b>		<b>ACEPTADA</b>	<b>SUBTOTAL</b>	1.800.000
			<b>IVA</b>	-
			<b>TOTAL</b>	1.800.000
<b>DOCUMENTO VALIDO PARA SOPORTAR COSTOS Y DEDUCCIONES DE NO OBLIGADOS A FACTURAR Art. 3 Decreto 3050/97</b>				

RECIBO DE CAJA No: RC 21-01486

Noviembre 29 de 2021

Recibimos de: alvaro ortiz dominguez

La suma de: NOVENTA MIL PESOS m/cte. ....

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 1.800.000

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	72,000.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	18,000.00
<b>Totales \$</b>		90,000.00



CONSIGNACION RECAUDO ESTAMPILLAS

ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ		5671159,00	\$	-	\$	1.800.000,00
<b>PROANCIANO</b>						
		72.000			TOTAL RECUADO	18.000
30%	\$	<b>21.600</b>	776-96146691	0	\$	<b>1.800</b>
70%	\$	<b>50.400</b>	776-96147171	0	\$	<b>1.800</b>
VERIFICACION SUMA		\$		0	\$	<b>3.600</b>
				1	\$	<b>10.800</b>
VERIFICACION SUMA		\$			\$	18.000

<b>PROANCIANO 30%</b>	
VALOR	\$ <b>21.600</b>
CUENTA CRTE	776-96146691
TITULAR	ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ
NIT	\$ 5.671.159
<b>PROANCIANO 70%</b>	
VALOR	\$ <b>50.400</b>
CUENTA CRTE	776-96147171
TITULAR	ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ
NIT	\$ 5.671.159

**TOTAL A PAGAR \$ 90.000**

<b>PROCULTURA 10%</b>	
VALOR	\$ <b>1.800</b>
CUENTA AHORROS	776-96148051
TITULAR	ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ
NIT	\$ 5.671.159
<b>PROCULTURA 10%</b>	
VALOR	\$ <b>1.800</b>
CUENTA AHORROS	776-383820-78
TITULAR	ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ
NIT	\$ 5.671.159
<b>PROCULTURA 20%</b>	
VALOR	\$ <b>3.600</b>
CUENTA AHORROS	776-97740506
TITULAR	ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ
NIT	\$ 5.671.159
<b>PROCULTURA 60%</b>	
VALOR	\$ <b>10.800</b>
CUENTA CRTE	287-42641411
TITULAR	ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ
NIT	\$ 5.671.159



**Banco Agrario de Colombia**

NIT. 800.037.800- 8

29/11/2021 14:43:22 Cajero: brardila

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ042HF Operación: 307950633

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$7,200.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES OR

Ref 1: 02502100550153

Ref 2:

Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



**Banco Agrario de Colombia**

NIT. 800.037.800- 8

29/11/2021 14:43:03 Cajero: brardila

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ042HF Operación: 307950362

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$72,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMEN

Ref 1: 02502100550153

Ref 2:

Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Factura - ISIIco

16/11/21 15:08

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502100550153

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL		\$36.000	
PRO UIS		\$36.000	
<b>Total</b>		<b>\$72.000</b>	
Ordenanza 012		\$7.200	
<b>Total a Pagar</b>		<b>\$79.200</b>	

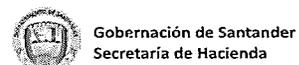
Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 5671159
Nombre	ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ		Teléfono 3163099135
Dirección			Departamento SANTANDER
Municipio	LEBRIJA		



(415)7709998038639(8020)02502100550153(3900)0000000079200(96)20211202

NRO. CONTRATO	0
VALOR BASE	1.800.00
VALOR ORDEN DE PAGO	1.800.00
VALOR TOTAL CONTRATO	21.300.00
NUMERO ORDEN DE PAGO	
FECHA CONTRATO	05/01/202

Fecha de Expedición 2021/11/26 Fecha Limite de Pago 2021/12/02  
Con destino a: Empresa Municipal de Servicios Públicos Domiciliarios de Piedecuesta E.S.P.  
Piedecuestana de Servicios Públicos - PIEDECUESTA



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

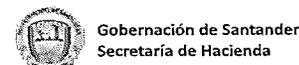
Recaudo de Estampillas  
Recibo N° 2502100550153

PRO HOSPITAL	\$36.00
PRO UIS	\$36.00

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Empresa Municipal de Servicios Públicos Domiciliarios de Piedecuesta E.S.P. Piedecuestana de Servicios Públicos - PIEDECUESTA			
Tipo de Doc. C.C.		Número: 5671159	
Nombre: ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ		Teléfono: 3163099135	
Dirección:			
<b>Total a Pagar</b>		<b>\$79.200</b>	

NRO. CONTRATO	09
VALOR BASE	1.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	21.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	9
FECHA CONTRATO	05/01/2021

<b>Total</b>	<b>\$72.00</b>
Ordenanza 012	\$7.20
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$79.200</b>



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas  
Recibo N° 2502100550153

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Empresa Municipal de Servicios Públicos Domiciliarios de Piedecuesta E.S.P. Piedecuestana de Servicios Públicos - PIEDECUESTA			
<b>Total a Pagar</b>		<b>\$79.200</b>	
Fecha de Expedición	2021/11/26	Fecha Limite de Pago	2021/12/02

NRO. CONTRATO	09
VALOR BASE	1.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	21.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	9
FECHA CONTRATO	05/01/2021

PRO HOSPITAL	\$36.00
PRO UIS	\$36.00
<b>Total</b>	<b>\$72.00</b>
Ordenanza 012	\$7.20

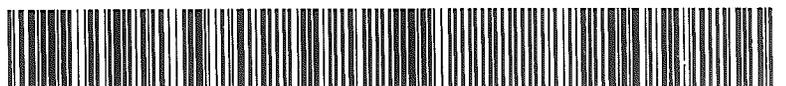


Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas  
Recibo N° 2502100550153

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Empresa Municipal de Servicios Públicos Domiciliarios de Piedecuesta E.S.P. Piedecuestana de Servicios Públicos - PIEDECUESTA			
PRO HOSPITAL		\$36.000	
PRO UIS		\$36.000	
<b>Total</b>		<b>\$72.000</b>	
Ordenanza 012		\$7.200	
<b>Total a Pagar</b>		<b>\$79.200</b>	

Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 5671159
Nombre	ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ		Teléfono 3163099135
Dirección			Departamento SANTANDER
Municipio	LEBRIJA		



(415)8902012356005(8020)02502100550153(3900)0000000072000(96)20211202

Fecha de Expedición	2021/11/26	NRO. CONTRATO	09
Fecha Limite de Pago	2021/12/02	VALOR BASE	1.800.000
		VALOR ORDEN DE PAGO	1.800.000
		VALOR TOTAL CONTRATO	21.300.000
		NUMERO ORDEN DE PAGO	9
		FECHA CONTRATO	05/01/2021



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas  
Recibo N° 2502100550153

Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 5671159
Nombre	ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ		Teléfono 3163099135
Dirección			Departamento SANTANDER
Municipio	LEBRIJA		



(415)8902012356005(8020)02502100550153(3900)0000000072000(96)20211202



(415)8902012356006(8020)02502100550153(3900)0000000072000(96)20211202



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES  
ACTA DE PAGO No. 11 - MES DE NOVIEMBRE DE 2021  
CONTRATO N° 010-2021**

<b>CONTRATO No.:</b>	009-2021	
<b>OBJETO:</b>	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE LA CAMIONETA NISSAN NP 300 FRONTIER 2.5L MT 2500CC TD 4X MODELO 2014 DE PLACAS TAX-819. DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P., PARA REALIZAR EL TRANSPORTE DEL PERSONAL Y DE LOS MATERIALES REQUERIDOS EN LOS DEPARTAMENTOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, CON EL FIN DE APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA EMPRESA.	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	QUINCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$15.900.000)	
<b>VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO:</b>	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$5.400.000)	
<b>PLAZO DEL CONTRATO:</b>	OCHO (08) MESES Y VEINTICINCO (25) DÍAS	
<b>PLAZO ADICIÓN DEL CONTRATO:</b>	TRES (03) MESES	
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ</b>	
<b>SUPERVISOR:</b>	YAMILE FLOREZ VILLANOVA	
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b>	05/01/2021	
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	30/09/2021	
<b>FECHA INICIACIÓN ADICIÓN:</b>	01/10/2021	
<b>FECHA TERMINACIÓN ADICIÓN:</b>	30/12/2021	
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$1.800.000=</b>	
<b>PERIODO DEL PAGO</b>	DESDE	<b>01/11/2021</b>
	HASTA	<b>30/11/2021</b>
<b>Número del CDP y fecha</b>	21C00002	05 DE ENERO DE 2021
<b>Número del RP y fecha</b>	21C00002	05 DE ENERO DE 2021
<b>Número del CDP y fecha adición</b>	21A00174	29 DE SEPTIEMBRE DE 2021
<b>Número del RP y fecha adición</b>	21A00479	29 DE SEPTIEMBRE DE 2021

**LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISORA ASIGNADA HACE CONSTAR.**

Que el contratista **ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **5.671.159** de Lebrija, Santander, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido **01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021**, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

Que las siguientes actividades requeridas por la entidad fueron <realizadas por el contratista:



**PRESTAR LOS SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE LA CAMIONETA NISSAN NP 300 FRONTIER 2.5L MT 2500CC TD 4X MODELO 2014 DE PLACAS TAX-819 DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P Y APOYO EN LA CONDUCCION DEL VEHICULO COMPACTADOR EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA**

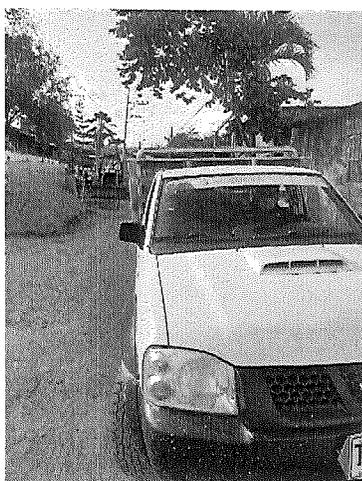
1- Desarrollar el objeto contractual dentro de las condiciones presentadas en la propuesta, garantizando la calidad de las actividades en la prestación del servicio. 2- Acatar los procedimientos impuestos por la empresa, para llevar el control en la ejecución de las actividades contratadas. 3- Cumplir con el objeto del contrato en forma y tiempo pactados. 4- Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra por su culpa, negligencia o impericia en la ejecución de los servicios pactados en el presente contrato. 5- No divulgar ninguno de los aspectos de las actividades del contratante, ni proporcionar a tercera persona verbalmente o por escrito, directa e indirectamente, información alguna sobre los sistemas y actividades de cualquier clase que observe el CONTRATANTE, y no mostrara a terceros los documentos, expedientes, escritos, artículos, contratos, estados de cuenta, y demás materiales e información que proporcione EL CONTRATANTE o que prepare o formule con relación a sus servicios. 6- Cargar los materiales cerciorándose que se haya efectuado en la cantidad y tipo correctas y transportadas a los lugares indicados por el CONTRATANTE, con la mayor diligencia y seguridad posibles, tomando para ello todas las precauciones que corresponden, respetando para ello todas las normas de tránsito. 7- Conducir de manera adecuada para no dañar y mantener el vehículo en buenas condiciones, además de responder por las herramientas y elementos a su cargo. 8- Realizar la descarga de los materiales y asegurarse que se haya efectuado en la cantidad y tipo adecuados. 9- Volver sin demoras y comunicar al CONTRATANTE las entregas realizadas. 10- Que ninguna persona diferente al responsable conduzca el vehículo. 11- No desplazar el vehículo fuera del perímetro urbano de Lebrija, salvo previa autorización verbal o escrita, de la gerencia de la empresa. 12- No utilizar el vehículo en horas y días distintos a las establecidas por la empresa. 13- No conducir en estado de embriaguez o cualquier otro estado que limite sus capacidades físicas como mentales. 14- No movilizar en el vehículo cuando presente averías de orden mecánico, eléctrico o suficiente gasolina. 15- No movilizar el vehículo sin los documentos respectivos, tanto del conductor como del vehículo. 16- Informar con anterioridad del vencimiento del SOAT del vehículo. 17- garantizar que como conductor seleccionado para prestar el servicio cumpla con la experiencia mínima requerida, que tengan licencia de conducción para el servicio público, vigente que debe ser presentado al supervisor del contrato designado por Empulebrija. 18.- Garantizar que el comportamiento del conductor del vehículo se ajuste a los buenos modales, el decoro y respeto debido a los usuarios, usuarias y personal de la entidad., por lo tanto el conductor debe disponer de buenas relaciones humanas, que faciliten el desarrollo de la estrategia transversal de afecto, buen trato, comunicación y tolerancia. 19- Tomar las medidas preventivas y cumplir con las disposiciones de tránsito.

DURANTE EL MES DE **NOVIEMBRE** SE REALIZARON ACTIVIDADES COMO:

\* TRANSPORTE DE PERSONAL Y MATERIALES A LAS DIFERENTES OBRAS, SE TRANSPORTE COMBUSTIBLE Y PERSONAL AL POZO DEL AGUILA, ENTREGA DE AGUA AL BARRIO SAN DIEGO IGUALMENTE SE EFECTUO DESPLAZAMIENTOS Y MONITOREO DIARIO DE NIVELES EN REPRESA PIEDRAS NEGRAS Y POZO DEL AGUILA.

LAS EVIDENCIAS DEL TRABAJO REALIZADO SE REGISTRAN DIARIAMENTE EN LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA EMPRESA DE ACUERDO A SU OBJETO SOCIAL.

**EVIDENCIA**



Que se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	<b>OCTUBRE- 2021</b>
	Fecha de pago	10/11/2021
	Nº de Planilla	1733018053 ✓
	Valor cotizado	\$ 113.600
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	<b>OCTUBRE- 2021</b>
	Fecha de pago	10/11/2021
	Nº de Planilla	1733018053 ✓
	Valor cotizado	\$ 145.400
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES

Que se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista por concepto de estampillas departamentales y municipales:

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	<b>NOVIEMBRE - 2021</b>
	Fecha de pago	29/11/2021
	Nº de recibo de pago	2502100550153 ✓
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	<b>NOVIEMBRE - 2021</b>
	Fecha de pago	29/11/2021
	Nº de recibo de caja	RC 21-01486 ✓



Que se deja constancia del estado actual de los pagos realizados:

<b>CONTROL DE PAGOS - ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO</b>	
<b>Valor total del contrato + Valor de la adición (\$15.900.000 + \$5.400.000)</b>	<b>\$21.300.000=</b>
Valor cuenta - ENERO	\$1.500.000=
Valor cuenta - FEBRERO	\$1.800.000=
Valor cuenta - MARZO	\$1.800.000=
Valor cuenta - ABRIL	\$1.800.000=
Valor cuenta - MAYO	\$1.800.000=
Valor cuenta - JUNIO	\$1.800.000=
Valor cuenta - JULIO	\$1.800.000=
Valor cuenta - AGOSTO	\$1.800.000=
Valor cuenta - SEPTIEMBRE	\$1.800.000=
Valor cuenta - OCTUBRE	\$1.800.000=
Valor cuenta - NOVIEMBRE	\$1.800.000=
<b>SALDO DEL CONTRATO</b>	<b>\$1.800.000=</b>

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual. Se expide en Lebrija, a los Treinta (30) días del mes de Noviembre de 2021.

**SUPERVISORA**  
  
**YAMILE FLOREZ VILLANOVA**  
Supervisora

**CONTRATISTA**  
  
**ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ**  
C.C N° 5.671.159 de Lebrija

Certificamos que ALVARO con documento Cedula de Ciudadania 5671159, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ALVARO ORTIZ DOMINGUEZ con documento CC 5671159, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1733018053	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2021	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2021
Fecha Pago	2021/11/10	Número de Autorización	9997488049

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

