

 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - SA Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA				ORDEN DE PAGO	Pág
	2021	11	29	No: OP 21C00390	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 01098794153 - 2 - TARAZONA LUNA KAREN JURLEY

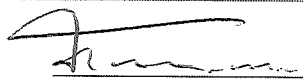
FRA DP-938, CP 21C00014, CD 21C00014, SUMINISTRO DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y DE OFICINA E IMPLEMENTOS DE ASEO PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP.

LIQUIDACIONES					
Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	2,003,396.00	0.00	Retención en la fuente	0.00	70,119.00
Retención Ind y Cio	0.00	16,428.00			

CONTABILIZACIONES							
No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.5.01.03.03	ALCA	2,003,396.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,003,396.00	0.00
3	Utiles y Papelería	51111402			2,003,396.00	0.00	2,003,396.00
4	Compras En General	24360801			0.00	70,119.00	2,003,396.00
5	Induco act. Comercial 207 - 8,2%	24362717			0.00	16,428.00	2,003,396.00
6	Bienes y Servicios	24010101			0.00	1,916,849.00	2,003,396.00
TOTALES \$					4,006,792.00	4,006,792.00	

LAURA

Elaboró


 Gerente General



Karen Jurley Tarazona
NIT 1098794153-2
Calle 35 # 13-47 oficina 302, Bucaramanga, Santander,
Tel: +57 3155591662
facturaciondistriproyectos@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. DP938
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija	FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	Calle 11 # 8-73, Colombia, Lebrija, Santander	29/10/2021
TELÉFONO	6567828	FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)
	NIT 800137201-5	03/11/2021

ID	Ítem	Precio	Cantidad	Total
1	Marcador borrable expografo(Caja * 12)	\$4,008	12	\$48,096
2	Az oficio(Unidad)	\$9,350	10	\$93,500
3	Az carta(Unidad)	\$8,600	10	\$86,000
4	Corrector lapicero liquid paper(Caja * 12)	\$5,125	12	\$61,500
5	Lápiz(Caja * 12)	\$8,600	1	\$8,600
6	Separadores en cartulina 105(Paquete * 5)	\$2,800	4	\$11,200
7	Huellero(Unidad)	\$5,500	1	\$5,500
8	Mouse inalámbrico(Genius)	\$54,000	2	\$108,000
9	Disco duro TOSHIBA 1000GB(Unidad)	\$337,500	1	\$337,500
10	UPS 1000v/8 tomas(Unidad)	\$292,500	1	\$292,500
11	Impresora EPSON multifuncional L3210(Unidad)	\$893,000	1	\$893,000
12	Teclado USB(Unidad)	\$29,000	2	\$58,000

	Moneda: COP
	Fecha y hora de generación: 2021-10-29T09:51:09
	Fecha y hora de expedición: 2021-10-29T09:50:13
	Tipo de factura: Factura de venta
	Tipo de operación: Estándar
	Forma de pago: Crédito
	Medio de pago: Instrumento no definido
	CUFE: 63eb6973ddc8c9cd16f9f47a1b2ad2314ef65bd276b06a2f781ec607e4c926fb4546aa1af9e60d95eab256fc1e9fed8a
	Firma digital: xt3Xsb3ik5EwzPA57UWYdvGw0Kn8+MnuXwR0tHhkcprnmJs8wI3esGgg3AfoPiMnus0BFDUIAA18ZS3ypWwemQO7L7F1XsToukLM85MnA22sCRGuc
	a+lgOBsNp/JdNFTbDOHjQHGGxtW3bWy0T9iMrPEFENBH3DV2znwkuN5F6b7kPYmZ6d0NmrM/hUJLKTwwEfcOEFTZv9xX5ET1U0w5uKMIEQR/305NV+Nlp7y43
	fDfCyxLzsSINUgOI351KC4TVem9EcCJgPKDh0Q1ov6W4wvxzltK8+XaDjG/TqLO8lOipLmH1g63dtEarCUwdU2fNDf9JfnXEOXTlwJzg==

Dos millones tres mil trescientos noventa y seis pesos	Subtotal	\$2,003,396
PRODUCTOS GENERALES: Ferretería y eléctricos, terminación y acabado de edificios y obras civiles, instalación de cámaras de video, instalación eléctrica, venta de equipos de computo e impresoras, artículos deportivos, artículos de aseo, venta de víveres en general, productos de papelería y aseo.	Total	\$2,003,396

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobren intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764017488585 de 2021-09-02 Modalidad Factura Electrónica Desde N° DP934 hasta DP30000000 con vigencia hasta 2022-03-02

Representación impresa de la factura electrónica

Proveedor (emolador): Soluciones Alara S.A.S. - Software: Alara - NIT 900.459.086-2

RECIBO DE CAJA No: RC 21-01467

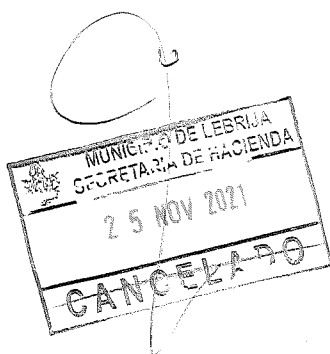
Noviembre 25 de 2021

Recibimos de: DISTRIPROYECTOS

La suma de: CIENTO CINCUENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS m/cte.*****

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 2.00.396

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	80,136.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	20,034.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	50,085.00
Totales \$		150,255.00



CONSIGNACION RECAUDO ESTAMPILLAS

DISTRIPROYECTOS

1098794153-2

	PROANCIANO	
	\$ 80.136	
30%	\$ 24.041	776-96146691
70%	\$ 56.095	776-96147171
VERIFICACION SUMA	\$ 80.136	

PROANCIANO 30%	
VALOR	\$ 24.041
CUENTA CRTE	776-96146691
TITULAR	DISTRIPROYECTOS
NIT	1098794153-2
PROANCIANO 70%	
VALOR	\$ 56.095
CUENTA CRTE	776-96147171
TITULAR	DISTRIPROYECTOS
NIT	1098794153-2

TOTAL A PAGAR \$ 150.255

TASA PRODEPORTE	
VALOR	\$ 50.085
CUENTA DE AHORROS	776-000004-81
TITULAR	DISTRIPROYECTOS
NIT	1098794153-2

FACTURA -DP938 \$ 2.003.396

TOTAL RECUADO	\$	20.034
\$ 0	\$	2.003
\$ 0	\$	2.003
\$ 0	\$	4.007
\$ 1	\$	12.020
VERIFICACION SUMA	\$	20.034

PROCULTURA 10%		
VALOR	\$	2.003
CUENTA AHORROS	776-96148051	
TITULAR	DISTRIPROYECTOS	
NIT	1098794153-2	
PROCULTURA 10%		
VALOR	\$	2.003
CUENTA AHORROS	\$	77.638.382.078
TITULAR	DISTRIPROYECTOS	
NIT	1098794153-2	
PROCULTURA 20%		
VALOR	\$	4.007
CUENTA AHORROS	776-97740506	
TITULAR	DISTRIPROYECTOS	
NIT	1098794153-2	
PROCULTURA 60%		
	\$	12.020
CUENTA CRTE	287-42641411	
TITULAR	DISTRIPROYECTOS	
NIT	1098794153-2	



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

25/11/2021 08:32:44 Cajero: brardila

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ042HF Operación: 306497824

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$8,020.00

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: 02502100543698

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 informe al
cajero para que la corrija. Cualquier inquietud
comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

25/11/2021 08:32:31 Cajero: brardila

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ042HF Operación: 306497602

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$80,200.00

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: 02502100543698

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 informe al
cajero para que la corrija. Cualquier inquietud
comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502100543698

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Contribuyente

PRO HOSPITAL \$40.100
PRO UIS \$40.100

Total \$80.200
Ordenanza 012 \$8.020
Total a Pagar \$88.220

Fecha de Expedición 2021/11/24 Fecha Límite de Pago 2021/11/30
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098794153
Nombre KAREN JURLEY TARAZONA LUNA - DISTRIPROYECTOS
Dirección Teléfono 3155591662
Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502100543698(3900)0000000008220(96)20211130
POR FACTURA DP 938

NRO. CONTRATO 29
VALOR BASE 2.003.396
VALOR ORDEN DE PAGO 2.003.396
VALOR TOTAL CONTRATO 20.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO FAC 938
FECHA CONTRATO 25/01/2021

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502100543698

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098794153
Nombre: KAREN JURLEY TARAZONA LUNA - DISTRIPROYECTOS
Dirección: Teléfono: 3155591662

PRO HOSPITAL \$40.100
PRO UIS \$40.100

NRO. CONTRATO 29
VALOR BASE 2.003.396
VALOR ORDEN DE PAGO 2.003.396
VALOR TOTAL CONTRATO 20.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO FAC 938
FECHA CONTRATO 25/01/2021

Total \$80.200
Ordenanza 012 \$8.020
Total a Pagar \$88.220

SVC **Trámite** CONTRATO DE SUMINISTROS

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502100543698

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Total a Pagar \$88.220

Fecha de Expedición 2021/11/24 Fecha Límite de Pago 2021/11/30

PRO HOSPITAL \$40.100
PRO UIS \$40.100

NRO. CONTRATO 29
VALOR BASE 2.003.396
VALOR ORDEN DE PAGO 2.003.396
VALOR TOTAL CONTRATO 20.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO FAC 938
FECHA CONTRATO 25/01/2021

Total \$80.200
Ordenanza 012 \$8.020

Gobernación **Trámite** CONTRATO DE SUMINISTROS

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502100543698

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

PRO HOSPITAL \$40.100
PRO UIS \$40.100

Total \$80.200
Ordenanza 012 \$8.020
Total a Pagar \$88.220

Fecha de Expedición 2021/11/24 Fecha Límite de Pago 2021/11/30

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098794153
Nombre KAREN JURLEY TARAZONA LUNA - DISTRIPROYECTOS
Dirección Teléfono 3155591662
Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502100543698(3900)00000000080200(96)20211130

NRO. CONTRATO 29
VALOR BASE 2.003.396
VALOR ORDEN DE PAGO 2.003.396
VALOR TOTAL CONTRATO 20.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO FAC 938
FECHA CONTRATO 25/01/2021

Banco **Trámite** CONTRATO DE SUMINISTROS

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502100543698

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

PRO HOSPITAL \$40.100
PRO UIS \$40.100

Total a Pagar \$88.220

Fecha de Expedición 2021/11/24

(415)8902012356005(8020)02502100543698(3900)00000000080200(96)20211130

NRO. CONTRATO 29
VALOR BASE 2.003.396
VALOR ORDEN DE PAGO 2.003.396
VALOR TOTAL CONTRATO 20.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO FAC 938
FECHA CONTRATO 25/01/2021

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total \$80.200
Ordenanza 012 \$8.020



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO NUMERO 08 DE 2021**

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE SUMINISTROS N° 029- 2021	
OBJETO:	SUMINISTRO DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y DE OFICINA E IMPLEMENTOS DE ASEO PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP"	
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE.(\$20.000.000)	
PLAZO DEL CONTRATO:	ONCE (11) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO.	
CONTRATISTA:	KAREN JURLEY TARAZONA C.C. 1098794153 DISTRI-PROYECTOS NIT # 1098794153-2	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	25/01/2021	
FECHA DE TERMINACIÓN:	24/12/2021	
VALOR A PAGAR	\$2.003.396 ✓	
PERIODO	NOVIEMBRE -2021	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	21C00014, 21A00017 Y 21S00008	25 DE ENERO DE 2021
NÚMERO DEL RP Y FECHA	21S00007, 21C00014 Y 21A00017	25 DE ENERO DE 2021

**LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISORA ASIGNADA HACE CONSTAR**

Que el contratista **KAREN JURLEY TARAZONA** identificada con cédula de ciudadanía N° **1098794153** de Bucaramanga, actuando como representante legal de **DISTRI-PROYECTOS, NIT. 1098794153-2**, está ejecutando satisfactoriamente y a conformidad de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.**, con el objeto contractual previsto, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

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

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	NOVIEMBRE -2021
	Fecha de pago	25/11/2021
	N° de recibo de pago	2502100543698 ✓
ESTAMPILLAS MUNICIPALES Y PRO-DEPORTE	Periodo de cotización	NOVIEMBRE -2021
	Fecha de pago	25/11/2021
	N° de recibo de caja	RC 21-01467 ✓

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



**Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.**
NIT. 800.137.201-5

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE - 2021
	Fecha de pago	25/11/2021
	N° de Planilla	9427390458 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$ 908.526
	Valor cotizado	\$ 113.600
	EPS	SALUD TOTAL
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE - 2021
	Fecha de pago	25/11/2021
	N° de Planilla	9427390458 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$ 908.526
	Valor cotizado	\$145.400
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE - 2021
	Fecha de pago	25/11/2021
	N° de Planilla	9427390458 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$ 908.526
	Valor cotizado	4.800
	A.R.P.	EQUIDAD SEGUROS

Que se deja constancia del control de pagos del respectivo contrato.

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor inicial del contrato	\$20.000.000
Valor primera cuenta	\$2.133.900
Valor segunda cuenta	\$3.473.454
Valor tercera cuenta	\$2.273.550
Valor cuarta cuenta	\$1.682.220
Valor quinta cuenta	\$557.756
Valor sexta cuenta	\$1.715.800
Valor séptima cuenta	\$1.811.530
Valor Octava cuenta	\$2.003.396 ✓
Saldo del contrato	\$4.348.394

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual.

La presente certificación se expide en condición de Supervisora del **CONTRATO DE SUMINISTROS N° 029-2021** para efectos del pago de la Factura de Venta N° DP938.

Se expide en Lebrija, a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de 2021.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098794153		TARAZONA LUINA KAREN JURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 35 # 13-47 oficina 301	BUCA RAMANGA-SANTANDER	6604226	Nc	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clevo	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	27044488	9427390458		2021/12/14	2021/11/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$263,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD	INTERESES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0		\$145,400	
PORVENIR	230301	800,724,808	8	1	\$145,400	\$0		\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,800	\$0		\$4,800	
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	\$4,800	\$0		\$4,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0		\$113,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$113,600	\$0		\$113,600	
TOTAL				1	\$263,600	\$0		\$263,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 10978794153		TARAZONA LUINA KAREN JURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 35 # 13-47 oficina 302	BUCARAMANGA-SANTANDER	650-2226	RIC	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pension	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-11	2021-11	27044498	9-07390458	2021/12/14	2021/11/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$263,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
CENTRO DE TRABAJO: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: BUCARAMANGA Dpto: SANTANDER (1 Afiliados)									
1	CC	10978794153	TARAZONA KAREN	30	\$908,526	\$908,526	EP5021	30	\$908,526
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$113,600			\$908,526

RIESGOS									
CCF				SALUD			PENSION		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
CENTRO DE TRABAJO: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: BUCARAMANGA Dpto: SANTANDER (1 Afiliados)									
1	CC	10978794153	TARAZONA KAREN	30	\$908,526	\$908,526	EP5021	30	\$908,526
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$113,600			\$908,526

PARAFISCALES									
CCF				SALUD			PENSION		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
CENTRO DE TRABAJO: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: BUCARAMANGA Dpto: SANTANDER (1 Afiliados)									
1	CC	10978794153	TARAZONA KAREN	30	\$908,526	\$908,526	EP5021	30	\$908,526
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$113,600			\$908,526