

Beneficiario: CC: 00013539853 - 8 - POVEDA SARMIENTO CAMILO

MES DE ABRIL, CP 22C00005, CD 22C00005, PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P., ASI COMO LIMPIEZA Y EXTRACCIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS.

|                            |  |                 | LIQUIDA             | CIONES   |                    |           |           |               |               |  |
|----------------------------|--|-----------------|---------------------|----------|--------------------|-----------|-----------|---------------|---------------|--|
|                            | Detaile del Concepto                     | Valor Débito    | Valor Crédito       | De       | talle del          | Concepto  |           | Valor Débito  | Valor Crédito |  |
| Valor de la cuenta sin iva |  | 2,000,000.      | 0 0.00 Retenc       |          | etención Ind y Clo |           |           | 0.00          | 14,000.00     |  |
|                            |  |                 | CONTABILI           | ZACIONES | 3                  |           |           |               | 777           |  |
| No                         | Detalle                                  | Código Contable | Imputación Presupue | stal F   | ondo               | Valor Dél | oito      | Valor Crédito | Base          |  |
| 1                          | Adquisición de bienes y servicios ? Otro | 036190          | 2.1.2.02.02.008.02  |          | ALCA               | 2,00      | 00,000,00 | 0.00          | 0.00          |  |
| 2                          | Adquisición de bienes y servicios ? Otro | 035190          |                     |          |                    |           | 0.00      | 2,000,000.00  | 0.00          |  |
| 3                          | Remuneracion de servicios tecnicos       | 75031003        |                     |          | . 1                | 2,00      | 00.000,00 | 0.00          | 2,000,000.00  |  |
| 4                          | induco act. Servicios 307 - 7.0%         | 24362726        |                     |          |                    | 1         | 0.08      | 14,000.00     | 2,000,000.00  |  |
| - 5                        | Servicios                                | 24905501        |                     |          |                    |           | 0.00      | 1,988,800.00  | 2,000,000.00  |  |
| 6                          | Servicios                                | 24905501        | (                   |          |                    |           | 800.00    | 0.00          | 0.00          |  |
|                            |  |                 | -                   | TOTAL    | LES\$              | 4.00      | 02 800.00 | 4,002,800.00  |               |  |

LAURA

Revisó

Gerente General

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES 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 18764022323378 DEL 312 -1000, FECHA 2021/12/03 VIGENCIA 12 MESES

## DATOS DEL AQUIRIENTE

### EMPRESA DE SERVICIOS PUBLCIOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP

C.C. 13539853



## DOCUMENTO SOPORTE N° 0475

| NIT: 800137201-5                 | E |
|----------------------------------|---|
| CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER |   |

| 7-4-         |   | ESPL                                   |                             |   |            |          |
|--------------|---|--|-----------------------------|---|------------|----------|
|              | NIT: 800137201-5  |  | FECHA DE                    | DIA                                     | MES        | AÑO      |
| C.A          | ARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER   |  | OPERACIÓN                   | 30                                      | 4          | 2022     |
|              | PERSONA NATURAL D   | E QUIEN SE ADQUIERE L                  | OS BIENES Y SERVICIOS       | #<br>#                                  |            | egilei,  |
| NOMBRES:     | CAMILO POVEDA SARMI   | IENTO                                  | C.C./NIT:                   | 1                                       | 13.539.853 |          |
| DIRECCION:   | CALLE 7 N 19- 81  |  | CIUDAD:                     | 1,14,1                                  | LEBRIJA    |          |
| TELEFONO:    | 3112620227  |  | TIPO:                       | REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS         |            |          |
| DETALLE:     | FONTANERO   |  | ACTIVIDAD 1314 ECONOMICA: . |   |            |          |
| PERIODO:     | DEL 01 AL 30 DE ABRIL D   | E 2022                                 | ACTA DE EJECUCION:          |   | 004-2022   |          |
| CONTRATO     | DESCRIPCION OPERACIÓN   |  | V. UNITARIO                 |   | VR TOTAL   |          |
| 16           | PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONT<br>MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTUI<br>ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA DE SEI<br>DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P., ASI COMO LIMPIEZA<br>RESIDUOS SOLIDOS. | RA DE LAS REDES DE<br>RVICIOS PÚBLICOS | \$ 2.000.000                | \$                                      | 2.000.000  | )        |
| TOTAL A PAGA | I.  |  |                             | \$                                      | 2.000.000  | ***      |
| SON: DOS MIL | LONES DE PESOS M/CTE  | *                                      |                             | 1.010                                   |            |          |
| DBSERVACION  | IES:  |  |                             |   | allas.     | asalah i |
| ARTICULO NO  |   |  |                             | *************************************** |            |          |
| ACEPT        | TO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA  |  |                             |   |            |          |
|              | CONTRATISTA   | <b></b>                                | SUPE                        | RVISOR                                  |            |          |
| Camil        | lo Porda.   |  |                             |   |            |          |
| IRMA         |   |  | ACE                         | PTADA                                   |            |          |

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE 2000000

| Detalle del Concepto                                    | Vr. Base Liquidación | Valor Concepto |
|---|----------------------|----------------|
| Estampilla Pro-Anciano Mpal Estampilla Pro-Cultura Mpal | 0.00                 | 80,000.00      |
| Zodanipilia i ro-cultura Mpai                           | 0.00                 | 20,000,00      |

Totales \$

100,000.00

ABR 2003

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION Contribuyentie Tipo de Doc. C.C. Número 13539853 Nombre CAMILO POVEDA SARMIENTO Dirección Teléfono 3508122323 PRO HOSPITAL \$40.000 Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER PRO UIS \$40,000 NRO, CONTRATO 2.000.000 2.000.000 11.666.700 VALOR BASE VALOR BASE
VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR TOTAL CONTRATO
NUMERO ORDEN DE PAGO
FECHA CONTRATO Total \$80,000 05/01/2022 Ordenanza 012 \$8.000 \$88.000 Total a Pagar Fecha de Expedición 2022/04/25 Fecha Limite de Pago 2022/05/02 Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Do de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA Recibo Nº PRO HOSPITAL \$40,000 Gobernación de Santander Recaudo de Estampillas PRO UIS \$40,000 Secretaría de Hacienda 2502200271755 NRO, CONTRATO 15 VALOR BASE 2.000.000 VALOR ORDEN DE PAGO 2.000.000 Con destino a: Empresa de Servicios Públ iarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA VALOR TOTAL CONTRATO 11.666.700 Total \$80,000 NUMERO ORDEN DE PAGO 0475 Tipo de Doc. C.C. Nombre: CAMILO POVEDA SARMIENTO Dirección: \$8.000 FECHA CONTRATO Total a Pagar \$88,000 Teléfono: 3508122323 Recibo Nº Gobernación de Santander Recaudo de Estampillas Secretaría de Hacienda PRO HOSPITAL PRO UIS \$40,000 \$40,000 NRO. CONTRATO CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION VALOR BASE 2.000.000 VALOR ORDEN DE PAGO 2.000.000 VALOR TOTAL CONTRATO 11.666.700 NUMERO ORDEN DE PAGO 0475 \$88.000 Total a Pagar FECHA CONTRATO 05/01/2022 Total Ordenanza 012 \$80,000 Fecha de Expedición 2022/04/25 Fecha Limite de Pago 2022/05/02 Recibo Nº Gobernación de Santander Recaudo de Estampillas 2502200271755 Secretaría de Hacienda CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION GOTTOTO ANG Tipo de Doc. C.C. Número 13539853 Nombre CAMILO POVEDA SARMIENTO Dirección Teléfono 3508122323 Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER PRO HOSPITAL \$40.000 \$40,000 NRO. CONTRATO
VALOR BASE
VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR TOTAL CONTRATO
NUMERO ORDEN DE PAGO
FECHA CONTRATO Total \$80,000 \$8.000 2,000.000 11,666.700 Fecha de Expedición 2022/04/25 \$88,000 Fecha Limite de Pago 2022/05/02 05/01/2022 Recaudo de Estampillas 2502200271755 GOT HOUVER & Tipo de Doc. C.C. Número 13539853 Nombre CAMILO POVEDA SARMIENTO Dirección Teléfono 3508122323 Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER

Tramite

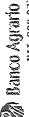
Gobernación

Fecha de Expedición 2022/04/25

PRÓ HOSPITAL PRO UIS

BP G. 11048001150-1

BP SYC, 22048012843-8



# Banco Agrarfo de Colombia

27/04/2022 15:52:52 Cajero: pruedaga

Terminal: B6013CJ042HF Operación: 357593606 Oficina: 6013 - LEBRIJA

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

\$0.00 \$0.00 \$80,000.00 Costo de la transacción: GMF del Costo: Iva del Costo:

Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMEN Medio de Pago: EFECTIVO

Ref 1: 02502200271755 Ref 2:

Ref 3:

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



## Banco Agrario de Colombia

27/04/2022 15:53:03 Cajero: pruedaga

Terminal: B6013CJ042HF Operación, 357593772 Oficina: 6013 - LEBRIJA

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

\$0.00 \$8,000.00 Costo de la transacción: GMF del Costo: Iva del Costo: Valor:

Medio de Payor EFECTIVO

Convenjo: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES OR Rel 1: 02502200271755

Ref 2:

Ref 3:

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



## CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2022-04 Período Salud : 2022-04

Se certifica que en la fecha 2022-04-27 la empresa CAMILO POVEDA SARMIENTO con documento de identificación CC 13539853 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante POVEDA SARMIENTO CAMILO identificado con CC-13539853, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

|            |                |                         |        |      |  | ±                           |      |  |
|------------|----------------|-------------------------|--------|------|--|-----------------------------|------|--|
|            |                | Datos Aportante         |        |      |  |                             |      |  |
|            | Identificación | Razón Social            |        |      |  |                             |      |  |
|            | CC-13539853    | CAMILO POVEDA SARMIENTO |        |      |  |                             |      |  |
|            |                |                         |        | D    | atos Planilla  |                             |      |  |
| Núm        | ero Planilla   | Tipo Planilla F         |        | Fe   | cha de Pago  | le Pago Tarifa Riesgos Labo |      |  |
| 8618719230 |                |                         | I      |      | 2022-04-27 0,02436   |                             |      |  |
|            |                |                         | Da     | atos | Administradora   | S                           |      |  |
| Tipo       | NIT            |                         | Código |      |  | Nombre                      | Dias |  |
| AFP        | 800227940      | 23:                     | 1001   |      | COLFONDOS  |                             | 30   |  |
| EPS        | 900226715      | ESS                     | 5C24   |      | COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S 3                            |                             |      |  |
| ARL        | 800226175      | 14-                     | 25     |      | RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA 30 |                             |      |  |

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES ACTA PARCIAL DE PAGO No. 04 2022 CONTRATO N° 016 - 2022



| CONTRATO No.:          | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 016-2021  |                     |  |  |  |
|------------------------|---|---------------------|--|--|--|
| OBJETO:                | PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P., ASI COMO LIMPIEZA Y EXTRACCIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS. |                     |  |  |  |
| VALOR DEL CONTRATO:    | ONCE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$11.666.700).  |                     |  |  |  |
| DURACIÓN DEL CONTRATO: | CINCO (5) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS   |                     |  |  |  |
| CONTRATISTA:           | CAMILO POVEDA SARMIENTO   |                     |  |  |  |
| SUPERVISOR:            | DIEGO FERNANDO AR   | DILA GOMEZ          |  |  |  |
| FECHA DE INICIACIÓN:   | 06 DE ENERO DE 2022   |                     |  |  |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN:  | 30 DE JUNIO DE 2022   |                     |  |  |  |
| VALOR A PAGAR          | \$2.000.000=  |                     |  |  |  |
| PERIODO DEL PAGO       | DESDE   | 01/04/2022          |  |  |  |
| I ENIODO BLE I AGO     | HASTA   | 30/04/2022          |  |  |  |
| Número del CDP y fecha | 22C00005  | 05 de Enero de 2022 |  |  |  |
| Número del RP y fecha  | 22C00005  | 05 de Enero de 2022 |  |  |  |

LA SUBGERENCIA TÉCNICA Y OPERATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISORA ASIGNADA HACE CONSTAR.

Que el contratista CAMILO POVEDA SARMIENTO, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.539.853 DE LEBRIJA, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido de ENTRE EL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2022, 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:

Calle 11 No. 8-73 Lebrija - Santander / Tel: 656 7828 / Cel: 350 812 2323 E-mail: secretariagral@empulebrija.gov.co

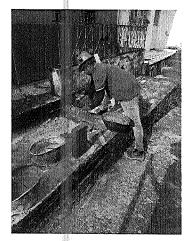


## Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.

**OBLIGACIÓN** ACTIVIDAD REALIZADA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO PARA LIMPIEZA DE MATERIAL VEGETAL QUE SE ACUMULA EN EL ESPEJO DE AGUA DE LA REPRESA PIEDRAS NEGRAS Y AGUAS ARRIBA DE LA PRINCIPAL FUENTE DE ABASTECIMIENTO PARA LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LA ESPL- EI contratista queda obligado para con la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. a lo siguiente: 1) Apoyar el equipo de operarios que realizaran la limpieza de la Represa Piedras Negras y aguas arriba de este lugar. 2) Apoyar al equipo de operarios de fontanería en las actividades que se requieran atender en el marco de la contingencia por desabastecimiento de agua potable en el Municipio de Lebrija. 3) Utilizar los Elementos de Protección Personal requeridos por el supervisor del contrato, para dar cumplimiento al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Los mismos deberán ser aportados por el contratista. 4) Mantener la custodia y cuidado de los elementos que le sean entregados por la empresa para el desarrollo de sus actividades. En caso de pérdida de estos, el contratista deberá asumir el costo y reposición de estos. 5) Realizar tareas de limpieza y extracción de malezas (buchón de agua). 6) Las demás actividades que se relacionen de manera directa con el objeto del presente contrato y que DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2022 SE garanticen la adecuada prestación de los servicios públicos domiciliarios. socioeconómica. 7) Presentar **ACTIVIDADES** REALIZARON informes que contengan una relación de las actividades REPARACIÓN DE DAÑOS. realizadas. 8) Prestar toda la colaboración necesaria para MATERIALIZACIÓN PESEBRE el desarrollo del objeto del contrato. 9) Cumplir ALTO. MATERIALIZACIÓN SANTA BARBARA, cabalmente con las demás obligaciones y trámite que surgen de las distintas cláusulas de este contrato. 10) MANTENIMIENTO FILTROS PLANTA DE Aceptar la supervisión por parte de la empresa de servicios TRATAMIENTO. públicos de Lebrija. 11) Coordinar con el supervisor del contrato el desarrollo del mismo. 12) Constituir las garantías requeridas. 13) El contratista deberá efectuar cotizaciones en forma obligatoria al Sistema de seguridad social integral, con base en los ingresos por prestación del servicio que devengue. El ingreso base de cotización será el equivalente al 40% del valor bruto facturado de forma mensual. 8) Cancelar los aportes durante la vigencia del contrato al sistema General de Riegos Laborales, de que trata la ley 1592 de 2012. 9) Cancelar los gravámenes del orden departamental y municipal a que hubiese lugar. 10) Responder por los elementos, bienes, documentos, información, que se ponga a su disposición para la ejecución del contrato, propendiendo su conservación. 11) Ejecutar el objeto del contrato con la diligencia y dedicación requerida, con la calidad y en el tiempo de ejecución establecido, utilizando las herramientas y el talento humano necesario para tal fin. 12) Las demás que por naturaleza del servicio se deriven y las que se encuentran descritas en la propuesta presentada por el contratista. PARAGRAFO: Las obligaciones y actividades a ejecutar dentro de este contrato, serán exigibles hasta el último día hábil del año, según lo establecido por la ESPL

Calle 11 No. 8-73 Lebrija - Santander / Tel: 656 7828 / Cel: 350 812 2323 E-mail: secretariagral@empulebrija.gov.co

## **EVIDENCIA**







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

| cegonada sociai. |                       |              |
|------------------|-----------------------|--------------|
|                  | Periodo de cotización | ABRIL - 2022 |
|                  | Fecha de pago         | 27/04/2022   |
| APORTE A SALUD   | N° de Planilla        | 8618719230   |
|                  | Valor cotizado        | \$125.000    |
|                  | EPS                   | COOSALUD     |
|                  | Periodo de cotización | ABRIL - 2022 |
|                  | Fecha de pago         | 27/04/2022   |
| APORTE A PENSIÓN | N° de Planilla        | 8618719230   |
|                  | Valor cotizado        | \$160.000    |
| 1000             | Fondo de Pensiones    | COLFONDOS    |
| APORTE A.R.P.    | Periodo de cotización | ABRIL - 2022 |
|                  | Fecha de pago 1       | 27/04/2022   |
|                  | N° de Planilla        | 8618719230   |
|                  | Valor cotizado        | . \$24.360   |
|                  | A.R.P.                | COLMENA      |

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

| ESTAMPILLAS             | Periodo de cotización | ABRIL- 2022   |  |  |
|-------------------------|-----------------------|---------------|--|--|
| DEPARTAMENTALES         | Fecha de pago         | 27/04/2022    |  |  |
| DEI ARIAMENIALES        | N° de recibo de pago  | 2502200271755 |  |  |
|                         | Periodo de cotización | ABRIL- 2022   |  |  |
| ESTAMPILLAS MUNICIPALES | Fecha de pago         | 27/04/2022    |  |  |
|                         | Nº de recibo de caja  | RC 22-00274   |  |  |

Calle 11 No. 8-73 Lebrija - Santander / Tel: 656 7828 / Cel: 350 812 2323 E-mail: secretariagral@empulebrija.gov.co



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

| CONTROL DE PAGOS – ESTA  | DO ACTUAL DEL CONTRATO |             |
|--------------------------|------------------------|-------------|
| Valor total del contrato | \$                     | 11.666.700= |
| Valor Primer Pago        | \$                     | 1.666.700=  |
| Valor Segundo Pago       | \$                     | 2.000.000=  |
| Valor Tercer Pago        | . \$                   | 2.000.000=  |
| Valor Cuarto Pago        | \$                     | 2.000.000=  |
| SALDO DEL CONTRATO       | \$                     | 4.000.000=  |

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual. Se expide en Lebrija, a los VEINTINUEVE (29) DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2022.

SUPERVISOR

DIEGO FERNÁNDO ARDILA GÓMEZ SUPERVISOR **CONTRATISTA** 

CAMILO POVEDA SARMIENTO C.C N° 13.539.853 DE LEBRIJA

Calle 11 No. 8-73 Lebrija - Santander / Tel: 656 7828 / Cel: 350 812 2323 E-mail: secretariagral@empulebrija.gov.co