



EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA S.A.S
 Nit: 00800137201 - 5
 LEBRIJA

ORDEN DE PAGO

Pág

2022 05 24

No: OP 22A00249

Con: 1

1

Beneficiario: NIT: 00901245406 - 7 - GRUPO SILVA HERNANDEZ S.A.S

FACTURA FEIM - 3425, CP 22A00020, CD 22A00021, EL ARRENDADOR ENTREGARÁ AL ARRENDATARIO UN (01) EQUIPO DE SU PROPIEDAD, RELACIONADO A CONTINUACIÓN: FOTOCOPIADORA INDUSTRIAL RICOH MP4002 INSTALADA EN LA CALLE 10 NO. 9-73 DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	588,414.00	0.00	Valor iva	111,799.00	0.00
Iva retenido	0.00	16,770.00	Retención en la fuente	0.00	23,537.00
Retención Ind y Cio	0.00	4,119.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.5.01.01.02	ACUE	700,213.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	700,213.00	0.00
3	Arrendamiento Impresora	51111801			700,213.00	0.00	700,213.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	16,770.00	111,799.00
5	Arrendamientos Bienes Muebles	24360601			0.00	23,537.00	588,414.00
6	Induco act. Servicios 307 - 7.0%	24362726			0.00	4,119.00	588,414.00
7	Arrendamiento	24905801			0.00	655,787.00	700,213.00
TOTALES \$					1,400,426.00	1,400,426.00	

LAURA

Elaboró

Revisó

Gerente General



GRUPO SILVA HERNANDEZ
SAS
NIT 901.245.406-7
CL 105 24 106
Tel: (7) 6349268
Bucaramanga - Colombia
gerencia@imprecof.com
imprecof.com

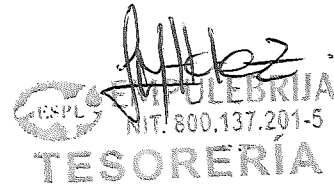


FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA
No. FEIM-3425

Señores	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.		
NIT	800.137.201-5	Teléfono	(07) 6567828
Dirección	CALLE 11 # 8-73	Ciudad	Lebríja - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/05/2022, 12:04
Expedición	13/05/2022, 12:04
Vencimiento	12/06/2022

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vendedor	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor desc.	Valor Impto.Cargo
1	6228	19,296.00	ALQ RICOH MP 4002 SN:W532L400486 (anexo detalle facturación y contadores) fecha de corte: 12 de mayo de 2022	ANA SILVIA SILVA GALEANO	29.00	643,522.00	559,584.00	0.00	106,321.00
2	5002	2,883.00	SERVICIO DE SCANNER	ANA SILVIA SILVA GALEANO	10.00	33,155.00	28,830.00	0.00	5,478.00



Total ítems: 2

Valor en Letras:

Seiscientos setenta y seis mil seiscientos setenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-06-12 por \$ 676,677.00

Observaciones:

CONSIGNAR A BANCOLOMBIA CTA DE AHORROS N°303-000145-90
ADJUNTAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO administrativo@imprecof.com

SOMOS AUTORRETENEDORES ICA BUCARAMANGA

Total Bruto	588,414.00
IVA 19%	111,799.00
Retefuente 4%	23,536.00
Total a Pagar	676,677.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764026237053 aprobado en 20220304 prefijo FEIM desde el número 3001 al 4500 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 7730 Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p. Tarifa CUIFE: 6c5dbb3e1a48aeb73447b254c27bb3aa5b0db4f76834f070caabe6d847b515656cddbdf3a9b01d6b55ce50be6aa44d7b7

RECIBO DE CAJA No: RC 22-00323

Mayo 16 de 2022

Recibimos de: imprecof

La suma de: CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS m/cte.

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 588.414

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	23,537.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	5,884.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	14,710.00
	Totales \$	44,131.00

16 MAY 2022

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Libertad y Orden

Recibo N°
2502200315059

Contribuyente

Trámite OTROS CONTRATOS

PRO HOSPITAL \$11.800
PRO UIS \$11.800

Total \$23.600
Ordenanza 012 \$2.360

Total a Pagar \$25.960

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 901245406

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento



(415)7709998038639(8020)02502200315059(3900)0000000025960(96)20220523

VALOR BASE	588.414
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	676.677
FECHA CONTRATO	20/01/2022
NRO. CONTRATO	0272022
NUMERO ORDEN DE PAGO	3425

Fecha de Expedición 2022/05/16 Fecha Limite de Pago 2022/05/23
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Trámite

Trámite OTROS CONTRATOS

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

Tipo de Doc. N.I. Número: 901245406
Nombre: GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección: Teléfono:

Recibo N° 2502200315059

VALOR BASE 588.414
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 676.677
FECHA CONTRATO 20/01/2022
NRO. CONTRATO 0272022
NUMERO ORDEN DE PAGO 3425

PRO HOSPITAL \$11.800
PRO UIS \$11.800

Total \$23.600
Ordenanza 012 \$2.360

Total a Pagar \$25.960

Trámite OTROS CONTRATOS

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

Total a Pagar \$25.960

Fecha de Expedición 2022/05/16 Fecha Limite de Pago 2022/05/23

Recibo N° 2502200315059

VALOR BASE 588.414
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 676.677
FECHA CONTRATO 20/01/2022
NRO. CONTRATO 0272022
NUMERO ORDEN DE PAGO 3425

PRO HOSPITAL \$11.800
PRO UIS \$11.800

Total \$23.600
Ordenanza 012 \$2.360

Gobernación

Trámite OTROS CONTRATOS

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


PRO HOSPITAL \$11.800
PRO UIS \$11.800

Total \$23.600
Ordenanza 012 \$2.360

Total a Pagar \$25.960

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 901245406

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)02502200315059(3900)0000000023600(96)20220523

VALOR BASE 588.414
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 676.677
FECHA CONTRATO 20/01/2022
NRO. CONTRATO 0272022
NUMERO ORDEN DE PAGO 3425

Fecha de Expedición 2022/05/16
Fecha Limite de Pago 2022/05/23

Banco

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 901245406

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento


Trámite OTROS CONTRATOS

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


Fecha de Expedición 2022/05/16

Total a Pagar \$25.960

Recibo N° 2502200315059



(415)8902012356005(8020)02502200315059(3900)0000000023600(96)20220523



(415)8902012356006(8020)02502200315059(3900)0000000002360(96)20220523

PRO HOSPITAL \$11.800
PRO UIS \$11.800

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

Total \$23.600
Ordenanza 012 \$2.360



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

16/05/2022 10:06:39 Cajero: bbaeznue

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U

Operación: 363879765

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$23,600.00
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: 02502200315059

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

16/05/2022 10:06:48 Cajero: bbaeznue

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U

Operación: 363879955

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$2,360.00
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: 02502200315059

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 TIPO IDENTIFICACIÓN: C.C. SOCIAL
 CUIDAD/AZUCAR: BUCARAMANGA DEPARTAMENTO: TELEFONO:
 DIRECCIÓN: CALLE 105 #24-106 PROVENIENCIA: CLASE APORTANTE:
 TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR ACTIVIDAD ECONOMICA:
 TIPO EMPRESA: PUNTO UNICO
 APORTANTE EXOGERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)
 ASESOR 7, representante de otros tipos de matriz

DATOS GENERALES DEL PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 60121483
 GRUPO SILVA: HERNANDEZ SAS
 FECHA PASO: 2022/06/06
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2022/06/06
 MIES: mayo AÑO: 2022

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 789797876
 FECHA PASO: 2022/06/06
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2022/06/06
 MIES: mayo AÑO: 2022

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	HAB. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS		MORA	VALOR PAGADO
			EMP. LEADOR	COTIZANTE		
330201	PROTECCIÓN	7	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 120.000
330301	PROVENIENCIA	7	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000
SUB-TOTALES:						\$ 400.000

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIARIA/TERMINIDAD		MORA	VALOR PAGADO
			VALOR	PLANILLA		
EF5005	EF5005-SANTAS S.A.	1	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000
EF5008	EF5008-SALUD MIA	1	\$ 72.000	\$ 0	\$ 0	\$ 72.000
EF5009	EF5009-SALUD MIA	1	\$ 126.000	\$ 0	\$ 0	\$ 126.000
EF5002	EF5002-SALUD TOTAL	4	\$ 292.000	\$ 0	\$ 0	\$ 292.000
EF5037	EF5037-NUOVA EPS	1	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000
EF5041	EF5041-SUBS-NUOVA EPS	1	\$ 43.000	\$ 0	\$ 0	\$ 43.000
SUB-TOTALES:						\$ 657.000

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIARIA/TERMINIDAD		MORA	VALOR PAGADO
			VALOR	PLANILLA		
14-11	14-11-ZAR SURA	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:						\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIARIA/TERMINIDAD		MORA	VALOR PAGADO
			VALOR	PLANILLA		
14-11	14-11-ZAR SURA	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:						\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIARIA/TERMINIDAD		MORA	VALOR PAGADO
			VALOR	PLANILLA		
14-11	14-11-ZAR SURA	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:						\$ 0

NOVEDADES	TIPO	SUBTEPO	SALARIO	TIPO DE	CÓDIGO	NOVEDADES	PENSION		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		CENTRO DE TRABAJO		PARAFISCALES	
							ADMIN	PROTECCION	ADMIN	PROTECCION	ADMIN	PROTECCION	ADMIN	PROTECCION	ADMIN	PROTECCION
1	14-11	PROTECCION	\$ 1.200.000	TUO	SI	14-11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	14-11	PROTECCION	\$ 1.200.000	TUO	SI	14-11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	14-11	PROTECCION	\$ 1.300.000	TUO	SI	14-11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	14-11	PROTECCION	\$ 934.545	TUO	NO	14-11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	14-11	PROTECCION	\$ 1.200.000	TUO	SI	14-11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	14-11	PROTECCION	\$ 1.200.000	TUO	SI	14-11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	14-11	PROTECCION	\$ 1.400.000	TUO	SI	14-11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	14-11	PROTECCION	\$ 87.600.000	TUO	SI	14-11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

Bancolombía

DATOS GENERALES DEL APORTANTE: NIT: 900281478 GRUPO PLANILLA: 7897973876 TIPO DE PLANILLA: 2022 PERIODO COTIZACIÓN: 2022 MES: mayo AÑO: 14892426 BUCARAMANGA DEPARTAMENTO: BUCARAMANGA FECHA PASO: (aaaa-mm-dd) 2022/05/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN: MES: AÑO:											
DATOS GENERALES DEL APORTANTE: BUCARAMANGA DEPARTAMENTO: BUCARAMANGA FECHA PASO: (aaaa-mm-dd) 2022/05/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN: MES: AÑO:											
DATOS GENERALES DEL APORTANTE: BUCARAMANGA DEPARTAMENTO: BUCARAMANGA FECHA PASO: (aaaa-mm-dd) 2022/05/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN: MES: AÑO:											

NOVEDADES	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										PARAFISCALES																						
	DATOS DEL COTIZANTE			PENSIÓN			SEGURIDAD SOCIAL			SALUD			ARP			CENTRO DE TRABAJO			COFOPR			ADMINISTRACIÓN											
Nº	FECHA	TIPO	SUBTIPO	SALARIO	TIPO DE	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO	TRIBUTO
9	20220518	20220518	PROTECCIÓN	\$ 3,300.000	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN
10	20220518	20220518	PROTECCIÓN	\$ 3,300.000	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN
11	20220518	20220518	PROTECCIÓN	\$ 3,300.000	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN
12	20220518	20220518	PROTECCIÓN	\$ 3,300.000	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN
TOTAL																\$ 3.652.700																	

PLANILLA PASADO



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 04 DE 2022**

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° 027-2022	
OBJETO:	EL ARRENDADOR ENTREGARÁ AL ARRENDATARIO UN (01) EQUIPO DE SU PROPIEDAD, RELACIONADO A CONTINUACIÓN: FOTOCOPIADORA INDUSTRIAL RICOH RICOH MP4002 INSTALADA EN LA CALLE 10 NO. 9-73 DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA.	
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS MCTE (\$8.000.000)	
PLAZO DEL CONTRATO:	SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2022 Y/O HASTA AGOTAR LA PARTIDA PRESUPUESTAL ASIGNADA.	
CONTRATISTA:	ANA SILVIA SILVA GALEANO C.C. 63.525.001 GRUPO SILVA HERNÁNDEZ S.A.S NIT # 901245406-7	
SUPERVISOR:	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	20/01/2022	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2022	
VALOR A PAGAR	\$700.213	
PERIODO	ABRIL - MAYO	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	22A00021	20 de Enero de 2022
NÚMERO DEL RP Y FECHA	22A00020	20 de Enero de 2022

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

Que el contratista **ANA SILVIA SILVA GALEANO** identificada con cédula de ciudadanía N° **63.525.001** de Bucaramanga, actuando como representante legal de **GRUPO SILVA HERNÁNDEZ S.A.S**, NIT. **901245406-7**, 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	ABRIL- MAYO 2022
	Fecha de pago	16/05/2022
	N° de recibo de pago	2502200315059 ✓
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	ABRIL- MAYO 2022
	Fecha de pago	16/05/2022
	N° de recibo de caja	RC 22-00323 ✓



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MAYO - 2022
	Fecha de pago	06/05/2022
	N° de Planilla	7837573876 ✓
	Valor cotizado	\$657.000
	EPS	EPS SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SUBS NUEVA EPS, COOSALUD EPS, SALUD MIA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL - 2022
	Fecha de pago	06/05/2022
	N° de Planilla	7837573876 ✓
	Valor cotizado	\$2.128.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	ABRIL - 2022
	Fecha de pago	06/05/2022
	N° de Planilla	7837573876 ✓
	Valor cotizado	\$335.700
	A.R.P.	ARL SURA

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$8.000.000
Valor primera cuenta	\$719.025
Valor segunda cuenta	\$595.665
Valor tercera cuenta	\$591.396
Valor Cuarta cuenta	\$700.213 ✓
Saldo del contrato	\$5.393.701

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 ARRENDAMIENTO N° 027-2022** para efectos del pago de la Factura de Venta N° FEIM - 3425.

Se expide en Lebrija, a los dieciséis (16) días del mes de Mayo de 2022.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA