



EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM
Nit: 00800137201 - 5
LEBRIJA

AÑO MES DÍA
2022 08 31

ORDEN DE PAGO

Pág

No: OP 22A00525

Con: 1

1

Beneficiario: NIT: 00890209095 - 8 - SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA

FRA FE -660 , CP 22A00018, CD 22A00019, PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LA TOMA DE MUESTRA AL AGUA CRUDA Y AL AGUA POTABLE PRODUCIDA POR LA E.S.P.L, CON SUS CORRESPONDIENTES ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO Y ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS, EN LAS CANTIDADES REQUERIDAS POR LA EMPRESA Y QUE ESTAN DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	2,578,114.00	0.00	Valor iva	489,842.00	0.00
Iva retenido	0.00	73,476.00	Retención en la fuente	0.00	283,593.00
Retención Ind y Cio	0.00	25,781.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.5.01.01.05	ACUE	3,067,956.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	3,067,956.00	0.00
3	Iva Retenido	24362501			0.00	73,476.00	489,842.00
4	Honorarios 11%	24360302			0.00	283,593.00	2,578,114.00
5	Induco act. Servicios 310 - 10,0%	24362729			0.00	25,781.00	2,578,114.00
6	Honorarios	24905401			0.00	2,685,106.00	3,067,956.00
7	Generales	75020201			3,067,956.00	0.00	0.00
TOTALES \$					6,135,912.00	6,135,912.00	

LAURA

Elaboró

Revisó

Gerente General



SISTEMAS HIDRÁULICOS Y
SANITARIOS LIMITADA
NIT 890.209.095-8
Carrera 30 # 31 - 35
Tel: (7) 6351744 - 3203332345
Bucaramanga - Colombia
contabilidad@sihsa.co
www.sihsa.co



Factura Electrónica de venta
No. FE-660

Señores	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P		
NIT	800.137.201-5	Teléfono	(7) 6567828
Dirección	CALLE 10 N° 9-73 BRR CENTRO	Ciudad	Lebrija - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/08/2022, 09:40
Expedición	30/08/2022, 10:33
Vencimiento	30/08/2022

Ítem	Código	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	% Desc.
1	17-002-008	pH/T Unidades de pH/°C, SM 4500-H+ B/ Electrométrico -	U	2.00	2,200.00	4,400.00	0 %
2	17-002-012	Temperatura Ambiente, C / SM 2550 B	U	2.00	1,100.00	2,200.00	0 %
3	17-002-013	Temperatura Muestra C/SM2550 B	U	2.00	1,100.00	2,200.00	0 %
4	17-002-014	Cloro residual libre, mg Cl ₂ /L, SM 4500-Cl / DPD Colorimétrico	U	2.00	8,250.00	16,500.00	0 %
5	17-002-015	Turbidez, NTU, SM 2130 B / Nefelometría	U	2.00	7,454.00	14,908.00	0 %
6	17-002-001	Color Aparente, Pt -Co, SM 2120 C / Espectrofotométrico	U	2.00	7,454.00	14,908.00	0 %
7	17-002-007	Conductividad eléctrica, µS/cm, SM 2510 B /Electrométrico	U	2.00	7,454.00	14,908.00	0 %
8	17-002-016	Alcalinidad, mg CaCO ₃ /L, SM 2320 B / Volumétrico - Potenciométrico	U	2.00	12,584.00	25,168.00	0 %
9	17-002-017	Dureza Total, mg CaCO ₃ /L , SM 2340 C/ Volumétrico con EDTA	U	2.00	16,456.00	32,912.00	0 %
10	17-002-018	Magnesio, mg Mg/L, SM 3500 -Mg B / Cálculo	U	2.00	12,113.00	24,226.00	0 %
11	17-002-019	Dureza Cálcica, mg CaCO ₃ /L, SM 3500-Ca B / Volumétrico - EDTA	U	2.00	16,456.00	32,912.00	0 %
12	17-002-020	Calcio, mg Ca/L, SM 3500-Ca B / Volumétrico con EDTA	U	2.00	22,000.00	44,000.00	0 %
13	17-002-005	Hierro Total, mg Fe/L, SM 3500 Fe B / Colorimetría	U	2.00	23,100.00	46,200.00	0 %
14	17-002-021	Nitritos, mg N-NO ₂ -L, SM 4500-NO ₂ - B / Colorimetría	U	2.00	21,700.00	43,400.00	0 %
15	17-002-022	Aluminio, mg Al/L, SM 3500 Al -B / Colorimetría	U	2.00	33,880.00	67,760.00	0 %
16	17-002-023	Sulfatos, mg SO ₄ ²⁻ -L, SM 4500- SO ₄ ²⁻ - E/ Turbidimétrico	U	2.00	23,100.00	46,200.00	0 %
17	17-002-024	Cloruros, mg Cl/L, SM 4500 Cl- B / Argentométrico	U	2.00	22,000.00	44,000.00	0 %
18	17-003-006	Recuento de mesófilos, UFC/100ml, SM 9215 D / Filtración por membrana	U	32.00	19,322.00	618,304.00	0 %
19	17-003-010	Coliformes totales, NPM/100ml, SM 9221 B/ Técnica de fermentación	U	32.00	19,322.00	618,304.00	0 %
20	17-003-009	Eschericia-Coli, UFC/100ml, SM 9222 J / Filtración por membrana	U	32.00	19,322.00	618,304.00	0 %
21	17-001-081	Toma de muestra puntual por personal capacitado en el procedimiento de toma y preservación de muestr	U	4.00	61,600.00	246,400.00	0 %

Total items: 21

Total Bruto	2,578,114.00
IVA 19%	489,841.66
Total a Pagar	3,067,955.66

Valor en Letras:

Tres millones sesenta y siete mil novecientos cincuenta y cinco pesos m/cte con sesenta y seis cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-08-30 por \$ 3,067,955.66

Observaciones:

NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA
MCPIO ICA BUCARAMANGA. ACTIVIDAD ECONOMICA CIUU 7112: 9x1000 - 7120:
3x1000

FACTURA SEGUN:

CONTRATO N° 005-2022
ANALISIS CORRESPONDIENTE A JULIO 2022
MUESTRAS TOMADAS 09, 16, 24 y 31 de Agosto

*CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 09023826829 BANCOLOMBIA
TITULAR: SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA
NIT. 890.209.095-8
Enviar soporte de pago al correo contabilidad@sihsa.co


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 18764024815959 aprobado en 20220203 prefijo FE desde el número 501 al 1000 Vigencia: 12 Meses


Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: 4c35062a3d309efb033a561ee8d6b95cc75862ff9c855a58673b9d04a404c16ab31dea10d76933418e4c6d3df30a6642


Recaudo de Estampillas


Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda


Recibo N°
2502200510412

Contribuyente	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 890209095	
	PRO HOSPITAL	\$51.600	Nombre	SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA
	PRO UIS	\$51.600	Dirección	Municipio BUCARAMANGA
			Departamento	SANTANDER
Total		\$103.200	 (415)7709998038639(8020)02502200510412(3900)0000000113520(96)20220905 FACTURA FE 660 NRO. CONTRATO 25 VALOR BASE 2.578.114 VALOR ORDEN DE PAGO 3.067.955 VALOR TOTAL CONTRATO 44.401.718 NUMERO ORDEN DE PAGO 660 FECHA CONTRATO 19/01/2022	
Total a Pagar		\$113.520		
Fecha de Expedición 30/08/2022 12:13:26 p. m. Fecha Limite de Pago 2022/09/05 Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRUA				

Trámite	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Recibo N° 2502200510412	
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRUA		 *1628125477* *2281977500*	
	Tipo de Doc. N.I.	Número: 890209095	PRO HOSPITAL	\$51.600
	Nombre: SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA	Dirección:	PRO UIS	\$51.600
				NRO. CONTRATO 25 VALOR BASE 2.578.114 VALOR ORDEN DE PAGO 3.067.955 VALOR TOTAL CONTRATO 44.401.718 NUMERO ORDEN DE PAGO 660 FECHA CONTRATO 19/01/2022
Total a Pagar		\$113.520	Total a Pagar \$113.520	

SYC	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Recibo N° 2502200510412	
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRUA		 *1628125477* *2281977500*	
	Tipo de Doc. N.I.	Número: 890209095	PRO HOSPITAL	\$51.600
	Nombre: SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA	Dirección:	PRO UIS	\$51.600
				NRO. CONTRATO 25 VALOR BASE 2.578.114 VALOR ORDEN DE PAGO 3.067.955 VALOR TOTAL CONTRATO 44.401.718 NUMERO ORDEN DE PAGO 660 FECHA CONTRATO 19/01/2022
Total a Pagar		\$113.520	Total a Pagar \$113.520	

Gobernación	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Recibo N° 2502200510412	
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRUA		 (415)8902012356005(8020)02502200510412(3900)0000000103200(96)20220905	
	PRO HOSPITAL	\$51.600	NRO. CONTRATO	25
	PRO UIS	\$51.600	VALOR BASE	2.578.114
				VALOR ORDEN DE PAGO 3.067.955 VALOR TOTAL CONTRATO 44.401.718 NUMERO ORDEN DE PAGO 660 FECHA CONTRATO 19/01/2022
Total a Pagar		\$113.520	Total a Pagar \$113.520	

Banco	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Recibo N° 2502200510412	
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRUA		 (415)8902012356005(8020)02502200510412(3900)0000000103200(96)20220905	
	PRO HOSPITAL	\$51.600	NRO. CONTRATO	25
	PRO UIS	\$51.600	VALOR BASE	2.578.114
				VALOR ORDEN DE PAGO 3.067.955 VALOR TOTAL CONTRATO 44.401.718 NUMERO ORDEN DE PAGO 660 FECHA CONTRATO 19/01/2022
Total a Pagar		\$113.520	Total a Pagar \$113.520	

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

RECIBO DE CAJA No: RC 22-00645

Recibimos de: SIHSA

Agosto 30 de 2022

La suma de: CIENTO NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS m/cte. *****

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 2.578.114

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	103,125.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	25,781.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	64,453.00
Totales \$		193,359.00



CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: 800209958 BUCARABANCA DE SEGUROS Y REASEGURADORA S.A. CARRERA 30 NO. 31-35 TELEFONO: 633744 B-BIENES DE 200 COTIZANTES Actividades reguladoras y liquidadoras de la st		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA AÑO: 2022 MES: 11 PERIODO: 11 TIPO DE PLANILLA: 1 FECHA PAGO (aaaa-mm-aa): 2022-06-24 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1		DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR NIT: 800209958 BUCARABANCA DE SEGUROS Y REASEGURADORA S.A. CARRERA 30 NO. 31-35 TELEFONO: 633744 B-BIENES DE 200 COTIZANTES Actividades reguladoras y liquidadoras de la st	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CALIA DE COMPENSACION FAMILIAR		TOTAL APORTES A OTROS RIESGOS		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS			
			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES
230301	230301	FORVENIR	4	\$ 975.300	4	\$ 975.300	4	\$ 975.300	4	\$ 975.300	4	\$ 975.300	4	\$ 975.300	4	\$ 975.300	4	\$ 975.300	4	\$ 975.300
25-14	25-14	COFENSA	1	\$ 180.000	1	\$ 180.000	1	\$ 180.000	1	\$ 180.000	1	\$ 180.000	1	\$ 180.000	1	\$ 180.000	1	\$ 180.000	1	\$ 180.000
25-14	25-14	COFENSA	4	\$ 3.672.000	4	\$ 3.672.000	4	\$ 3.672.000	4	\$ 3.672.000	4	\$ 3.672.000	4	\$ 3.672.000	4	\$ 3.672.000	4	\$ 3.672.000	4	\$ 3.672.000
SUB-TOTALES:			9	\$ 4.527.300	9	\$ 4.527.300	9	\$ 4.527.300	9	\$ 4.527.300	9	\$ 4.527.300	9	\$ 4.527.300	9	\$ 4.527.300	9	\$ 4.527.300	9	\$ 4.527.300

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CALIA DE COMPENSACION FAMILIAR		TOTAL APORTES A OTROS RIESGOS		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS			
			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES
EF507	EF507	BUENA VISTA	2	\$ 107.600	2	\$ 107.600	2	\$ 107.600	2	\$ 107.600	2	\$ 107.600	2	\$ 107.600	2	\$ 107.600	2	\$ 107.600	2	\$ 107.600
EF505	EF505	BUENA VISTA	6	\$ 413.400	6	\$ 413.400	6	\$ 413.400	6	\$ 413.400	6	\$ 413.400	6	\$ 413.400	6	\$ 413.400	6	\$ 413.400	6	\$ 413.400
EF510	EF510	BUENA VISTA	2	\$ 81.600	2	\$ 81.600	2	\$ 81.600	2	\$ 81.600	2	\$ 81.600	2	\$ 81.600	2	\$ 81.600	2	\$ 81.600	2	\$ 81.600
EF502	EF502	BUENA VISTA	1	\$ 50.000	1	\$ 50.000	1	\$ 50.000	1	\$ 50.000	1	\$ 50.000	1	\$ 50.000	1	\$ 50.000	1	\$ 50.000	1	\$ 50.000
SUB-TOTALES:			11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CALIA DE COMPENSACION FAMILIAR		TOTAL APORTES A OTROS RIESGOS		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS			
			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES
14-28	14-28	COFENSA	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600
SUB-TOTALES:			11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600	11	\$ 652.600

Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSION		SALUD		SEGURIDAD SOCIAL		ECONOMIA		OTROS		TOTAL			
						FSP	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD
001	BARBULO REVENJ	REFERE	1.385.877	FDP		230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300
002	BARBULO REVENJ	REFERE	1.385.877	FDP		230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300
003	BARBULO REVENJ	REFERE	1.385.877	FDP		230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300
004	BARBULO REVENJ	REFERE	1.385.877	FDP		230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300
005	BARBULO REVENJ	REFERE	1.385.877	FDP		230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300
006	BARBULO REVENJ	REFERE	1.385.877	FDP		230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300
007	BARBULO REVENJ	REFERE	1.385.877	FDP		230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300
008	BARBULO REVENJ	REFERE	1.385.877	FDP		230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300
009	BARBULO REVENJ	REFERE	1.385.877	FDP		230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300
010	BARBULO REVENJ	REFERE	1.385.877	FDP		230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300	230301	\$ 975.300



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO 10 DE 2022**

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 025-2022	
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LA TOMA DE MUESTRA AL AGUA CRUDA Y AL AGUA POTABLE PRODUCIDA POR LA E.S.P.L, CON SUS CORRESPONDIENTES ANÁLISIS FISIQUÍMICO Y ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS, EN LAS CANTIDADES REQUERIDAS POR LA EMPRESA Y QUE ESTAN DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.	
VALOR DEL CONTRATO:	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL SETESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE (\$44.401.718)	
PLAZO DEL CONTRATO:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022 Y/O HASTA AGOTAR LA PARTIDA PRESUPUESTAL FIJADA	
CONTRATISTA:	SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA. NIT.890.209.095-8 R.L. GONZALO PEÑA ORTIZ C.C.13.801.003 BUCARAMANGA.	
SUPERVISORA:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	19 DE ENERO DE 2022	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2022	
VALOR A PAGAR	\$3.067.955,66 ✓	
PERIODO	AGOSTO	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	22A00019	19 DE ENERO DE 2022
NÚMERO DEL RP Y FECHA	22A00018	19 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 **GONZALO PEÑA ORTIZ** identificado con cédula de ciudadanía N° **13.801.003 BUCARAMANGA**, actuando como representante legal de **SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA, NIT. 890.209.095-8** 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	AGOSTO - 2022
	Fecha de pago	30/09/2022
	Nº de recibo de pago	2502200451486
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	AGOSTO - 2022
	Fecha de pago	30/09/2022
	Nº de recibo de caja	RC 22-00645

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO - 2022
	Nº de Planilla	7849697899
	Fecha de pago	24/08/2022
	Valor cotizado	663.300
	EPS	FAMISANAR, SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD.
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	AGOSTO - 2022
	Nº de Planilla	7849697899
	Fecha de pago	24/08/2022
	Valor cotizado	\$1.938.900
	Fondo de Pensiones	PROTECCION, COLPENSIONES Y PORVENIR.
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	AGOSTO - 2022
	Nº de Planilla	7849697899
	Fecha de pago	24/08/2022
	Valor cotizado	\$464.400
	A.R.P.	COLMENA

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




CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

Valor total del contrato	\$44.401.718
Valor primera cuenta	\$2.373.835,80
Valor segunda cuenta	\$3.067.955,66
Valor tercera cuenta	\$2.998.976,12
Valor cuarta cuenta	\$3.067.955,66
Valor quinta cuenta	\$2.929.996,58
Valor sexta cuenta	\$3.067.955,66
Valor Séptima cuenta	\$293.656,30
Valor Octava cuenta	\$207.843,02
Valor Novena cuenta	\$2.929.996,58
Valor Decima cuenta	\$3.067.955,66 ✓
Saldo del contrato	\$20.395.590,96

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 PRESTACION DE SERVICIOS N° 025-2022** para efectos del pago de la Factura de Venta N° FE-660.

Se expide en Lebrija, a los treinta y un (31) días del mes de Agosto del 2022.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA