



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

ORDEN DE PAGO

Pág

2022 04 26

No: OP 22A00188

Con: 1 1

Beneficiario: CC: 00032842791 - 7 - GOMEZ PEÑA SIRLEY

ARRIENDO MES DE MARZO, CP 22A00002, CD 22A00002, ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	2,940,000.00	0.00	Retención en la fuente	0.00	102,900.00
Retención Ind y Cio	0.00	14,700.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.007.03	ACUE	2,940,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,940,000.00	0.00
3	Arrendamiento Oficina	51111802			2,940,000.00	0.00	2,940,000.00
4	Arrendamientos Bienes Inmuebles	24360602			0.00	102,900.00	2,940,000.00
5	Induco act. Servicios 305 - 5.0%	24362724			0.00	14,700.00	2,940,000.00
6	Arrendamiento	24905801			0.00	2,793,000.00	2,940,000.00
7	Otras cuentas por cobrar	19059003			0.00	14,700.00	0.00
8	Otras cuentas por cobrar	19059003			0.00	14,700.00	0.00
TOTALES \$					5,880,000.00	5,880,000.00	

LAURA


Elaboro

Revisó

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 18764022323378 DEL 312 -1000, FECHA 2021/12/03 VIGENCIA 12 MESES

**DATOS DEL AQUIRIENTE**

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP			DOCUMENTO SOPORTE N° 0464			
NIT: 800137201-5			FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	AÑO
CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-SDER				7	4	2022

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

NOMBRES:	SIRLEY GOMEZ PEÑA	C.C./NIT:	31.842.791
DIRECCION:	CRA 26 NRO 37-35 PLAZUELA	CIUDAD:	FLORIDABLANCA
TELEFONO:	3185323735	TIPO:	ARRENDAMIENTOS
DETALLE:	ARRIENDO LOCAL OFICINA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	6810
PERIODO:	DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2022	ACTA DE EJECUCION:	mar-22

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
2	PEL ARRENDADOR ENTREGARÁ A LA ARRENDATARIA UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	\$ 2.940.000	\$ 2.940.000

**TOTAL A PAGAR:** \$2.940.000

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

**OBSERVACIONES:**

ARTICULO NO GRAVADO

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA



SUPERVISOR



FIRMA

C.C. 31842791

ACEPTADA

RECIBO DE CAJA No: RC 22-00230

Abril 06 de 2022

Recibimos de: SIRLEY GOMEZ PEÑA

La suma de: DOSCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS m/cte.\*\*\*\*\*

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 2.940.000 DEL MES DE MARZO

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	117,600.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	29,400.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	73,500.00
<b>Totales \$</b>		220,500.00

06 ABR 2022

# Recaudo de Estampillas


Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda



Recibo N°  
2502200238970

Contribuyente	Trámite	OTROS CONTRATOS
	PRO HOSPITAL	\$58.800
	PRO UIS	\$58.800
<b>Total</b>		<b>\$117.600</b>
Ordenanza 012		\$11.760
<b>Total a Pagar</b>		<b>\$129.360</b>
Fecha de Expedición		2022/04/06
Fecha Limite de Pago		2022/04/12
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA		

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 32842971
Nombre	SIRLEY GOMEZ PEÑA	
Dirección		
Municipio	Departamento	Teléfono



(415)7709998038639(8020)02502200238970(3900)00000000129360(96)20220412

VALOR BASE	2.940.000
VALOR TOTAL CONTRATO	35.280.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.940.000
FECHA CONTRATO	03/01/2022
NRO. CONTRATO	0022022
NUMERO ORDEN DE PAGO	03

Trámite	Trámite	OTROS CONTRATOS
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
	Tipo de Doc. C.C.	Número: 32842971
Nombre: SIRLEY GOMEZ PEÑA		
Dirección:		Teléfono:

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502200238970	PRO HOSPITAL	\$58.800
			PRO UIS	\$58.800
			<b>Total</b>	<b>\$117.600</b>
			Ordenanza 012	\$11.760
			<b>Total a Pagar</b>	<b>\$129.360</b>

SYC	Trámite	OTROS CONTRATOS
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
	<b>Total a Pagar</b>	
Fecha de Expedición		2022/04/06
Fecha Limite de Pago		2022/04/12

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502200238970	PRO HOSPITAL	\$58.800
			PRO UIS	\$58.800
			<b>Total</b>	<b>\$117.600</b>
			Ordenanza 012	\$11.760
			<b>Total a Pagar</b>	<b>\$129.360</b>

Gobernación	Trámite	OTROS CONTRATOS
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
	PRO HOSPITAL	\$58.800
PRO UIS	\$58.800	
<b>Total</b>		<b>\$117.600</b>
Ordenanza 012		\$11.760
<b>Total a Pagar</b>		<b>\$129.360</b>

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502200238970	PRO HOSPITAL	\$58.800
			PRO UIS	\$58.800
			<b>Total</b>	<b>\$117.600</b>
			Ordenanza 012	\$11.760
			<b>Total a Pagar</b>	<b>\$129.360</b>

Banco	Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 32842971
	Nombre	SIRLEY GOMEZ PEÑA	
	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		2022/04/06	
<b>Total a Pagar</b>		<b>\$129.360</b>	

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502200238970	PRO HOSPITAL	\$58.800
			PRO UIS	\$58.800
			<b>Total</b>	<b>\$117.600</b>
			Ordenanza 012	\$11.760
			<b>Total a Pagar</b>	<b>\$129.360</b>

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



**Banco Agrario de Colombia**  
NIT. 800.037.800- 8

06/04/2022 11:42:43 Cajero: bbaezrue

Oficina: 6013 - LEBRIJA  
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 351278842

**Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS**  
**Valor: \$11,760.00**  
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: 02502200238970  
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

06/04/2022 11:42:24 Cajero: bbaezrue

Oficina: 6013 - LEBRIJA  
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 351278701

**Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS**  
**Valor: \$117,600.00**  
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: 02502200238970  
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

DATOS GENERALES		PERIODO DE COTIZACION		PAG 1 DE 1	
TIPO	NUMERO	PERIODES RIESGOS LAB.	PERIODES RIESGOS LAB.	PERIODO	PERIODO
CC	3242761	EST. SECT. LAJ. ADO.	EST. SECT. LAJ. ADO.	MESES	MESES
DIRECCION	NOMBRE O RAZON SOCIAL	SALUD	SALUD	AÑO	AÑO
CALLE 24 A 85-78 CON JAV. PARQUE	SIRLEY GOMEZ PEÑA	2022	2022	2022	2022
CODIGO	CODIGO ARL	CLASE DE APORTANTE	CLASE DE APORTANTE	FECHA DE PASO	FECHA DE PASO
11001	83	PEQUERO GRANDE	PEQUERO GRANDE	2022/03/31	2022/03/31
CODIGO DEPENDENCIA	TIPO EMPRESA	VALOR NOMINA	VALOR NOMINA	NO. EMPLEADOS	NO. EMPLEADOS
11	PRIVADA MIXTA	0	0	1	1
DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	ACTIVIDAD ECONOMICA	ACTIVIDAD ECONOMICA	NO. AUTORIZACION	NO. AUTORIZACION
BOSQUÍA, D.C.	BOSQUÍA, D.C.	1081	1081	139144934	139144934
CODIGO	CODIGO	TELEFONO	TELEFONO	FAX	FAX
11	11	3004731460	3004731460	2843762	2843762

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																																									
COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES	LIQ. MATERNIDAD	NETO COTIZAC	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.																															
EP9010	800088702-2	195.400	0	0	0	195.400	0	0	195.400	0																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA</th> </tr> <tr> <th>COD EPS</th> <th>NIT EPS</th> <th>COTIZACION OBLIGATORIA</th> <th>UPC ADICIONAL</th> <th>INCAPACIDADES</th> <th>LIQ. MATERNIDAD</th> <th>NETO COTIZAC</th> <th>INTERESES MORA OBL</th> <th>INTERESES MORA UPC</th> <th>SUBTOTAL COTIZACION</th> <th>SUBTOTAL UPC ADIC.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EP9010</td> <td>800088702-2</td> <td>195.400</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>195.400</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>195.400</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>										TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA										COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES	LIQ. MATERNIDAD	NETO COTIZAC	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	EP9010	800088702-2	195.400	0	0	0	195.400	0	0	195.400	0
TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																																									
COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES	LIQ. MATERNIDAD	NETO COTIZAC	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.																															
EP9010	800088702-2	195.400	0	0	0	195.400	0	0	195.400	0																															

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA																																									
COD APP	NIT APP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILOADO	FONDO SOLI DENS	COTIZ VOL APORTANT	INTERESES MORA FONDO	INTERESES MORA	VALOR APORTE	DIAS MORA	VALOR APORTE																															
203001	800224606-8	250.000	0	0	0	0	0	0	0	0																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA</th> </tr> <tr> <th>COD APP</th> <th>NIT APP</th> <th>COTIZ OBLIGAT</th> <th>COTIZ VOL AFILOADO</th> <th>FONDO SOLI DENS</th> <th>COTIZ VOL APORTANT</th> <th>INTERESES MORA FONDO</th> <th>INTERESES MORA</th> <th>VALOR APORTE</th> <th>DIAS MORA</th> <th>VALOR APORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>203001</td> <td>800224606-8</td> <td>250.000</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>										TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA										COD APP	NIT APP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILOADO	FONDO SOLI DENS	COTIZ VOL APORTANT	INTERESES MORA FONDO	INTERESES MORA	VALOR APORTE	DIAS MORA	VALOR APORTE	203001	800224606-8	250.000	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA																																									
COD APP	NIT APP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILOADO	FONDO SOLI DENS	COTIZ VOL APORTANT	INTERESES MORA FONDO	INTERESES MORA	VALOR APORTE	DIAS MORA	VALOR APORTE																															
203001	800224606-8	250.000	0	0	0	0	0	0	0	0																															

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES																															
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES</th> </tr> <tr> <th>COD ARL</th> <th>NIT ARL</th> <th>COTIZ OBLIGAT</th> <th>INCAPACIDADES</th> <th>APORTES OTROS RIESG</th> <th>VALOR NETO COTIZACION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES										COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION						
TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES																															
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION																										

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES																															
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES</th> </tr> <tr> <th>COD ARL</th> <th>NIT ARL</th> <th>COTIZ OBLIGAT</th> <th>INCAPACIDADES</th> <th>APORTES OTROS RIESG</th> <th>VALOR NETO COTIZACION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES										COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION						
TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES																															
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION																										

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR  
ACTA DE PAGO 03 MES DE MARZO DE 2022**

CONTRATO No.:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO- 002-2022	
OBJETO:	EL ARRENDADOR ENTREGARÁ A LA ARRENDATARIA UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (\$35.280.000).	
PLAZO DEL CONTRATO:	HASTA DICIEMBRE 31 DE 2022	
CONTRATISTA:	SIRLEY GOMEZ PEÑA C.C. # 31.842.791 DE GALAPA	
SUPERVISOR:	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE ENERO DE 2022	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2022	
VALOR A PAGAR	\$2.940.000 ✓	
PERIODO A PAGAR	MARZO	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	22A00002	03 DE ENERO DE 2022
NÚMERO DEL RP Y FECHA	22A00002	03 DE ENERO DE 2022

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

Que el contratista **SIRLEY GOMEZ PEÑA**, identificada con cédula de ciudadanía N. **31.842.791 DE GALAPA**, 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	MARZO DE 2022
	Fecha de pago	06/04/2022
	Nº de recibo de pago	2502200238970
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	MARZO DE 2022
	Fecha de pago	06/04/2022
	Nº de recibo de caja	RC-22-00230



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

APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	FEBRERO-2022
	Fecha de pago	31/03/2022
	N° de Planilla	5784938
	Valor cotizado	\$195.400
	EPS	SURA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	FEBRERO-2022
	Fecha de pago	31/03/2022
	N° de Planilla	5784938
	Valor cotizado	\$250.000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR

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

CONTROL DE PAGOS - ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
<b>Valor total del contrato</b>	<b>\$35.280.000</b>
Valor primera cuenta	\$2.940.000
Valor segunda cuenta	\$2.940.000
Valor tercera cuenta	\$2.940.000
<b>Saldo del contrato</b>	<b>\$26.460.000</b>

La presente certificación se expide en condición de Supervisora del contrato de arrendamiento 002-2022 para efectos del pago de la cuenta de cobro.

Se expide en Lebrija, a los siete (07) días del mes de Abril de 2022.

  
**YAMILE FLÓREZ VILLANOVA**  
Supervisora