

	NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA			AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
	2023	11	24	No: OP 23A00631	Con: 1	1		

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

CP 23A00064, CD 23A00043, EL ARRENDADOR ENTREGARÁ AL ARRENDATARIO UN (01) EQUIPO DE SU PROPIEDAD RELACIONADO A CONTINUACIÓN:
FOTOCOPIADORA INDUSTRIAL 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
Vator de la cuenta sin iva	492,742.00	0.00	Valor Iva	93,620.00	0.00
Iva retenido	0.00	14,043.00			

CONTABILIZACIONES							
No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Mate	036106	2.1.5.01.01.02	CMO	586,362.00	0.00	0.00
1	Adquisición de bienes y servicios ? Mate	035106			0.00	586,362.00	0.00
3	Arrendamiento Impresora	51111801			586,362.00	0.00	586,362.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	14,043.00	93,620.00
5	Arrendamiento	24905801			0.00	572,319.00	586,362.00
TOTALES \$					1,172,724.00	1,172,724.00	

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gerente General



IMPRECOF

GRUPO IMPRECOF SAS
NIT 901.245.406-7
CL 105 24 106
Tel: (7) 6349268
Bucaramanga - Colombia
administrativo@imprecof.com
pag-web-imprecof.com



FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA
No. FEIM 6824

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	Lebrija - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/11/2023, 11:20
Expedición	13/11/2023, 11:20
Vencimiento	13/12/2023

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vendedor	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor desc.	Valor Impto.Cargo
1	6228	1.00	ALQ RICOH MP 4002 SN:W532L400486 (anexo detalle facturación y contadores) fecha de corte: 10 de noviembre de 2023	ANA SILVIA SILVA GALEANO	492,742.00	586,362.98	492,742.00	0.00	93,620.98

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Quinientos setenta y dos mil trescientos diecinueve pesos m/cte con ochenta y tres cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-13 por \$ 572,319.83

Observaciones:
CONSIGNAR A BANCOLOMBIA CTA DE AHORROS N°303-000145-90

NOTA IMPORTANTE: ADJUNTAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO administrativo@imprecof.com

GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS con NIT: 901.245.406-7 se registró en el impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación desde el 01 de marzo de 2023, dicho régimen que fue establecido por la ley de 1943 de 2018, por lo que solicitamos que a partir de esta fecha no se efectuó retención en la fuente a título de RENTA e ICA

Total Bruto	492,742.00
IVA 19%	93,620.98
RetelIVA 15%	14,043.15
Total a Pagar	572,319.83

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 18764051235163 aprobado en 20230630 prefijo FEIM desde el número 6001 al 8000 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 CUF: 4601e7f1bdb223dd7dd0a53230b9df9d74f7ba790d4a6cbf7195f65252c1bcd88633d15642ab6ef0798420d7b6f0849

\$586.362

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-01013
Liquidación para: IMPRECOF Nit: 09012454067 - 3
La suma de: TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS m/cte.
Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 492.742 DE LA FACTURA 6824

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	3,900.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	4,700.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	11,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dgt. Bibliotecas	500.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	500.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	3,000.00
Estampilla Pro - Deporte	12,300.00
Totales \$	36,900.00

Recibi:

Elaboró: LUZMA



Alcaldía de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502300629501

Contribuyente

TrámiteOTROS CONTRATOS

PRO HOSPITAL\$9.900
PRO UIS\$9.900

Total\$19.800
Ordenanza 012\$1.980

Total a Pagar\$21.780

ContribuyenteTipo de Doc. N.I.Número 9012454067

NombreGRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento



(415)7709998038639(8020)02502300629501(3900)00000000021780(96)20231127

NRO. CONTRATO39
VALOR BASE492.742
VALOR ORDEN DE PAGO572.319
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO6824
FECHA CONTRATO07/02/2023

Fecha de Expedición 2023/11/20 Fecha Limite de Pago 2023/11/27
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Trámite

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

Tipo de Doc. N.I.Número: 9012454067

Nombre: GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO39
VALOR BASE492.742
VALOR ORDEN DE PAGO572.319
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO6824
FECHA CONTRATO07/02/2023

PRO HOSPITAL\$9.900
PRO UIS\$9.900

Total\$19.800
Ordenanza 012\$1.980

Total a Pagar\$21.780

Recibo N°
2502300629501

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

Total a Pagar\$21.780

Fecha de Expedición 2023/11/20 Fecha Limite de Pago 2023/11/27

NRO. CONTRATO39
VALOR BASE492.742
VALOR ORDEN DE PAGO572.319
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO6824
FECHA CONTRATO07/02/2023

PRO HOSPITAL\$9.900
PRO UIS\$9.900

Total\$19.800
Ordenanza 012\$1.980

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

Total a Pagar\$21.780

Recibo N°
2502300629501

NRO. CONTRATO39
VALOR BASE492.742
VALOR ORDEN DE PAGO572.319
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO6824
FECHA CONTRATO07/02/2023

PRO HOSPITAL\$9.900
PRO UIS\$9.900

Total\$19.800
Ordenanza 012\$1.980

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

PRO HOSPITAL\$9.900
PRO UIS\$9.900

Total\$19.800
Ordenanza 012\$1.980

Total a Pagar\$21.780

Recibo N°
2502300629501

ContribuyenteTipo de Doc. N.I.Número 9012454067

NombreGRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento



(415)8902012356005(8020)02502300629501(3900)00000000019800(96)20231127

NRO. CONTRATO39
VALOR BASE492.742
VALOR ORDEN DE PAGO572.319
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO6824
FECHA CONTRATO07/02/2023

Fecha de Expedición 2023/11/20
Fecha Limite de Pago 2023/11/27

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

ContribuyenteTipo de Doc. N.I.Número 9012454067

NombreGRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

Fecha de Expedición 2023/11/20

Total a Pagar\$21.780

Recibo N°
2502300629501



(415)8902012356005(8020)02502300629501(3900)00000000019800(96)20231127



(415)8902012356006(8020)02502300629501(3900)00000000001980(96)20231127

PRO HOSPITAL\$9.900
PRO UIS\$9.900

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

Total\$19.800
Ordenanza 012\$1.980

20/11/2023 11:26:19 Cajero: pruedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ042HF Operación: 541966640

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$19,800.00
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: 02502300629501
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

20/11/2023 11:26:27 Cajero: pruedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ042HF Operación: 541966768

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$1,980.00
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: 02502300629501
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 DEL APORTANTE AL: NIT: 901245406 RUC: RUC: 001245406 REPART. ALIMENTO: SANTANDER CALLE 105 #24-40 CALLE 105 #24-40 CLASE APORTANTE: B-MIENOS DE 200 COTIZANTES ACTIVIDAD ECONOMICA: Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquin		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7003074401 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: octubre AÑO: 2023 PERÍODO COTIZACIÓN SALDO: 6 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023/1109		E-EMPLEADOS: 2023 MES: noviembre AÑO: 2023 2023/11/04
ON: PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICFE (REFORPIA TRIBUTARIA)				

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL	
NOMBRE		No. COLABORANTES	COTIZACION		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES	VALOR PAGADO	
			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP					
6001- PROTECCION		12	\$ 3,986,700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23,600	\$ 0	\$ 23,600	\$ 3,980,300	\$ 3,980,300	
0301-POVENIR		2	\$ 548,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 549,400	\$ 0	\$ 549,400	\$ 552,700	\$ 552,700	
											\$ 4,890,100	\$ 4,533,000	

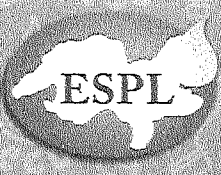
ADMINISTRADORA		TOTAL APORTE A SALUD										TOTALER	
NOMBRE	Nº COTIZANTES	LICENCIATURA POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		HORA		DESCUENTO	VALOR PAGADO
		VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRIER	APORTES	IVORA		
5007-SALUD TOTAL A SUAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			\$ 370,300	\$ 0	\$ 370,300	\$ 2,300	\$ 0	\$ 372,600
JEANES CRI	3	\$ 0	\$ 0	\$ 1,200	\$ 0			\$ 1,200	\$ 0	\$ 1,200	\$ 1,200	\$ 0	\$ 241,200
JEANES CRI	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			\$ 66,000	\$ 0	\$ 66,000	\$ 0	\$ 0	\$ 66,000
JEANES CRI	2	\$ 0	\$ 0	\$ 10,400	\$ 0			\$ 10,400	\$ 0	\$ 10,400	\$ 0	\$ 0	\$ 11,200
5017-ALUEVA EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22,600
5018-SALUD KIA EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			\$ 241,000	\$ 0	\$ 241,000	\$ 1,500	\$ 0	\$ 242,500
										\$ 1,196,000	\$ 7,000	\$ 0	\$ 1,193,000

[illegible]

TOTAL APORTA A CASA DE COMEMPAGNIA FAMILIAR		TOTAL	
ADMINISTRADORA	NO CONTIZANTES	CONTIZANTES	VALOR PAGADO
NOBRE	14	\$ 1,119,400	\$ 1,129,100
FRANCISCO SANTAMARIA		\$ 1,119,400	\$ 1,129,100

[illegible]

[illegible]



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 09 DE 2023

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° 039-2023	
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:	NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE (\$9.000.000)	
PLAZO DEL CONTRATO:	SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2023 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:	07/02/2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2023	
VALOR A PAGAR	\$586.362 ✓	
PERIODO	NOVIEMBRE	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	23A00043	07 DE FEBRERO DE 2023
NÚMERO DEL RP Y FECHA	23A00064	07 DE FEBRERO DE 26023

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	NOVIEMBRE 2023
	Fecha de pago	20/11/2023
	N° de recibo de pago	2502300629501
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2023
	Fecha de pago	20/11/2023
	Comprobante de Ingresos	CI 23-01013



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2023
	Fecha de pago	08/11/2023
	Nº de Planilla	7903674401
	Valor cotizado	\$1.133.600
	EPS	EPS SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SUBS NUEVA EPS, COOSALUD EPS, SALUD MIA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	OCTUBRE 2023
	Fecha de pago	08/11/2023
	Nº de Planilla	7903674401
	Valor cotizado	\$4.533.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	OCTUBRE 2023
	Fecha de pago	08/11/2023
	Nº de Planilla	7903674401
	Valor cotizado	\$539.100
	A.R.P.	ARL SURA

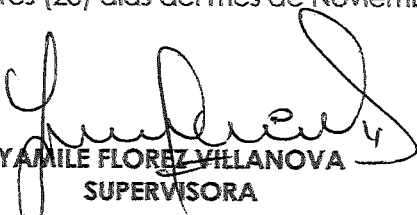
Que se deja constancia del control de pagos del respectivo contrato.

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$9.000.000
Valor primera cuenta	\$729.938
Valor segunda cuenta	\$579.716
Valor Tercera cuenta	\$615.742
Valor cuarta cuenta	\$625.025
Valor quinta cuenta	\$583.282
Valor sexta cuenta	\$528.525
Valor séptima cuenta	\$656.591
Valor Octava cuenta	\$565.997
Valor Novena cuenta	\$586.362
Saldo del contrato	\$3.528.822

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° 039-2023** para efectos del pago de la Factura de Venta N° FEIM - 6824.

Se expide en Lebrija, a los veintitrés (23) días del mes de Noviembre de 2023.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA