

	NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág	
		2023	12	19	No: OP 23A00694 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		
Valor de la cuenta sin iva	458,892.00	0.00	Valor iva	87,189.00	0.00		
Iva retenido	0.00	13,078.00					
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	546,081.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Mate	035106			0.00	546,081.00	0.00
3	Arrendamiento Impresora	51111801			546,081.00	0.00	546,081.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	13,078.00	87,189.00
5	Arrendamiento	24905801			0.00	533,003.00	546,081.00
TOTALES \$					1,092,162.00	1,092,162.00	

ROCIO

Elaboró

Revisó


Gerente General



IMPRECOF

GRUPO IMPRECÓF 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 7013 ✓

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	05/12/2023, 16:53
Expedición	05/12/2023, 16:53
Vencimiento	04/01/2024

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: 05 de diciembre de 2023	ANA SILVIA SILVA GALEANO	402,600.00	479,094.00	402,600.00	0.00	76,494.00
2	5002	1.00	SERVICIO DE SCANNER	ANA SILVIA SILVA GALEANO	56,292.00	66,987.48	56,292.00	0.00	10,695.48

Total ítems: 2

Valor en Letras:

Quinientos treinta y tres mil tres pesos m/cte con seis cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-01-04 por \$ 533,003.06

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.

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
CUFE: 7bb6e6a6e4a9b1e28db94111ca4078e72b04bb53858d14903753434b8bb216c315792357c2b2b6e00522af69e97a1e90

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.018.145-8, Nombre Software: Siigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML



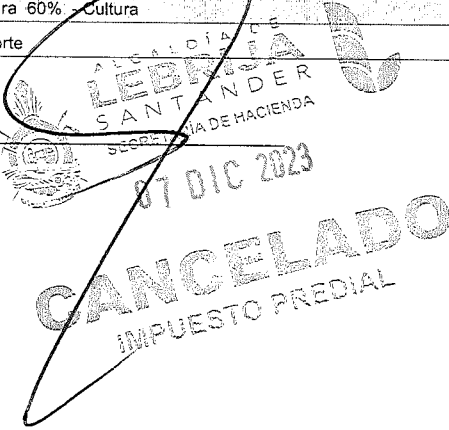
ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-01083
Liquidación para: GRUPO IMPRECOF SAS Nit: 00901245406 - 7
La suma de: TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS m/cte.
Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLA MUNICIPALES POR LA BASE DE 458.892 DE LA FACTURA 7013

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	3,700.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	4,400.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	10,300.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	500.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	500.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	900.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	2,800.00
Estampilla Pro - Deporte	11,500.00
Totales \$	34,600.00

Recibí:

Elaboró: LUZMA



Alcaldía de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502300678827

Contribuyente

TrámiteOTROS CONTRATOS

PRO HOSPITAL\$9.200
PRO UIS\$9.200

Total\$18.400
Ordenanza 012\$1.840

Total a Pagar\$20.240

Fecha de Expedición 2023/12/07 Fecha Limite de Pago 2023/12/13
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

ContribuyenteTipo de Doc. N.I. Número 9012454067

NombreGRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

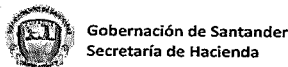
Dirección Teléfono

Municipio Departamento



(415)7709998038639(8020)02502300678827(3900)00000000020240(96)20231213

NRO. CONTRATO 39
VALOR BASE 458.892
VALOR ORDEN DE PAGO 533.003
VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 7013
FECHA CONTRATO 07/02/2023



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502300678827

Trámite

TrámiteOTROS CONTRATOS

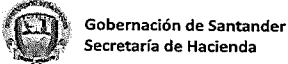
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Tipo de Doc. N.I. Número: 9012454067
Nombre: GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS Dirección:
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO 39
VALOR BASE 458.892
VALOR ORDEN DE PAGO 533.003
VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 7013
FECHA CONTRATO 07/02/2023

PRO HOSPITAL\$9.200
PRO UIS\$9.200

Total\$18.400
Ordenanza 012\$1.840
Total a Pagar\$20.240



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502300678827

Trámite

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

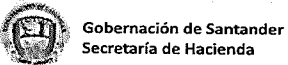
Total a Pagar\$20.240

Fecha de Expedición 2023/12/07 Fecha Limite de Pago 2023/12/13

NRO. CONTRATO 39
VALOR BASE 458.892
VALOR ORDEN DE PAGO 533.003
VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 7013
FECHA CONTRATO 07/02/2023

PRO HOSPITAL\$9.200
PRO UIS\$9.200

Total\$18.400
Ordenanza 012\$1.840



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502300678827

Gobernación

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

PRO HOSPITAL\$9.200
PRO UIS\$9.200

Total\$18.400
Ordenanza 012\$1.840
Total a Pagar\$20.240

ContribuyenteTipo de Doc. N.I. Número 9012454067

NombreGRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

Dirección Teléfono

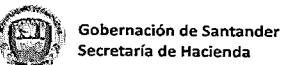
Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)02502300678827(3900)00000000018400(96)20231213

NRO. CONTRATO 39
VALOR BASE 458.892
VALOR ORDEN DE PAGO 533.003
VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 7013
FECHA CONTRATO 07/02/2023

Fecha de Expedición 2023/12/07
Fecha Limite de Pago 2023/12/13



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502300678827

Banco

ContribuyenteTipo de Doc. N.I. Número 9012454067

NombreGRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

Fecha de Expedición 2023/12/07

Total a Pagar\$20.240



(415)8902012356005(8020)02502300678827(3900)00000000018400(96)20231213



(415)8902012356006(8020)02502300678827(3900)00000000001840(96)20231213

PRO HOSPITAL\$9.200
PRO UIS\$9.200

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

Total\$18.400
Ordenanza 012\$1.840



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

07/12/2023 10:08.58 Cajero: pruedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ042HF Operación: 548520790

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$1,840.00
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: 02502300678827
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

07/12/2023 10:08.51 Cajero: pruedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ042HF Operación: 548520664

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$18,400.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DUEÑOS RTAMEN
Ref 1: 02502300678827
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

[illegible][illegible]

TOTAL	\$ 7,267,300
--------------	---------------------

\$ 7,267.300



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 10 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	\$546.081 ✓	
PERIODO	DICIEMBRE	
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	DICIEMBRE 2023
	Fecha de pago	07/12/2023
	N° de recibo de pago	2502300678827
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	DICIEMBRE 2023
	Fecha de pago	07/12/2023
	Comprobante de Ingresos	CI 23-01083



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	DICIEMBRE 2023
	Fecha de pago	07/12/2023
	Nº de Planilla	7907147971
	Valor cotizado	\$1.121.100
	EPS	EPS SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SUBS NUEVA EPS, COOSALUD EPS, SALUD MIA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2023
	Fecha de pago	07/12/2023
	Nº de Planilla	7907147971
	Valor cotizado	\$4.482.700
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2023
	Fecha de pago	07/12/2023
	Nº de Planilla	7907147971
	Valor cotizado	\$542.000
	A.R.P.	ARL SURA

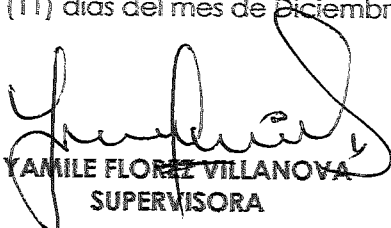
Que se deja constancia del control de pagos del respectivo contrato.

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
Valor Decima cuenta	\$546.081
Saldo del contrato	\$2.982.741

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 - 7013.

Se expide en Lebrija, a los once (11) días del mes de Diciembre de 2023.


YAMILE FLORÉZ VILLANOVA
SUPERVISORA