

	NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO		Pág					
		2023	12	21	No: OP 23A00703	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		327,796.00		0.00		Valor iva		62,281.24		0.00		
Iva retenido		0.00		9,342.00								
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	390,077.24	0.00	0.00					
2	Adquisición de bienes y servicios ? Mate	035106			0.00	390,077.24	0.00					
3	Arrendamiento Impresora	51111801			390,077.24	0.00	390,077.24					
4	Iva Retenido	24362501			0.00	9,342.00	62,281.24					
5	Arrendamiento	24905801			0.00	380,735.24	390,077.24					
TOTALES \$					780,154.48	780,154.48						

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gerente General



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 7126

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	18/12/2023, 09:35
Expedición	19/12/2023, 09:35
Vencimiento	17/01/2024

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: 18 de diciembre de 2023	ANA SILVIA SILVA GALEANO	327,796.00	390,077.24	327,796.00	0.00	62,281.24

Total items: 1

Valor en Letras:

Trescientos ochenta mil setecientos treinta y cinco pesos m/cte con cinco cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-01-17 por \$ 380,735.05

Total Bruto	327,796.00
IVA 19%	62,281.24
RetenIVA 15%	9,342.19
Total a Pagar	380,735.05

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: 93f46b67d70e8b60ab13c7ed130471eb9233af5068e74280e4fb7417dd40e6c7cf8adfa9fdf302dd838fdae2b095179f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - NIT 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nubes. Firma electrónica: ver en el XML.



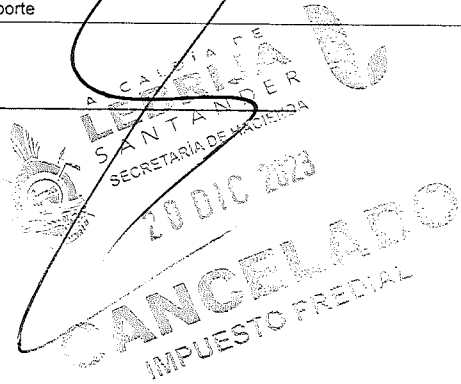
ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-01121
Liquidación para: GRUPO IMPRECOF SAS Nit: 00901245406 - 7
La suma de: VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS m/cte.
Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 327.796

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	2,600.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	3,100.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	7,300.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	300.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	300.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	700.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	2,000.00
Estampilla Pro - Deporte	8,200.00
Totales \$	24,500.00

Recibí:

Elaboró: LUZMA



Alcalde de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502300701006

Contribuyente

TrámiteOTROS CONTRATOS

PRO HOSPITAL\$6.600
PRO UIS\$6.600

Total\$13.200
Ordenanza 012\$1.320

Total a Pagar\$14.520

Fecha de Expedición 2023/12/20 Fecha Limite de Pago 2023/12/26
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

ContribuyenteTipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

Dirección Teléfono

Municipio Departamento



(415)7709998038639(8020)02502300701006(3900)0000000014520(96)20231226

NRO. CONTRATO 39
VALOR BASE 327.796
VALOR ORDEN DE PAGO 380.735
VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 7126
FECHA CONTRATO 07/02/2023

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502300701006

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. CONTRATO 39
VALOR BASE 327.796
VALOR ORDEN DE PAGO 380.735
VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 7126
FECHA CONTRATO 07/02/2023

PRO HOSPITAL\$6.600
PRO UIS\$6.600

Total\$13.200
Ordenanza 012\$1.320
Total a Pagar\$14.520

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502300701006

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

Total a Pagar\$14.520

Fecha de Expedición 2023/12/20 Fecha Limite de Pago 2023/12/26

NRO. CONTRATO 39
VALOR BASE 327.796
VALOR ORDEN DE PAGO 380.735
VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 7126
FECHA CONTRATO 07/02/2023

PRO HOSPITAL\$6.600
PRO UIS\$6.600

Total\$13.200
Ordenanza 012\$1.320

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502300701006

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

PRO HOSPITAL\$6.600
PRO UIS\$6.600

Total\$13.200
Ordenanza 012\$1.320

Total a Pagar\$14.520

ContribuyenteTipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

Dirección Teléfono

Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)02502300701006(3900)0000000013200(96)20231226

NRO. CONTRATO 39
VALOR BASE 327.796
VALOR ORDEN DE PAGO 380.735
VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 7126
FECHA CONTRATO 07/02/2023

Fecha de Expedición 2023/12/20
Fecha Limite de Pago 2023/12/26

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502300701006

ContribuyenteTipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO 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 2023/12/20

Total a Pagar\$14.520



(415)8902012356005(8020)02502300701006(3900)0000000013200(96)20231226

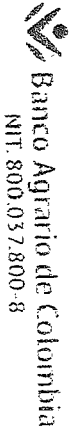


(415)8902012356006(8020)02502300701006(3900)0000000001320(96)20231226

PRO HOSPITAL\$6.600
PRO UIS\$6.600

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

Total\$13.200
Ordenanza 012\$1.320



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

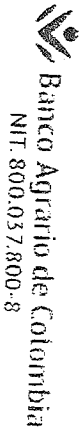
20/12/2023 10:27:13 Cajero: vevillan

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 552500230

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$1,320.00
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 CR
Ref 1: 02502300701006
Ref 2:
Ref 3:

Después de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

20/12/2023 10:27:03 Cajero: vevillan

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 552500085

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$13,200.00
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: 02502300701006
Ref 2:
Ref 3:

Después de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



105

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

DATOS DEL EMPLEADO										RESUMEN										DETALLE											
NOMBRE		CÓDIGO		FECHA		CATEGORIA		NIVEL		ESTADO		CÓDIGO		FECHA		CATEGORIA		NIVEL		ESTADO		CÓDIGO		FECHA		CATEGORIA		NIVEL		ESTADO	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18														

[illegible]



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 11 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	\$390.077,24	
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	20/12/2023
	N° de recibo de pago	2502300701006
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	DICIEMBRE 2023
	Fecha de pago	20/12/2023
	Comprobante de Ingresos	CI 23-01121



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

APORTE A SALUD	Período 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	Período 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.	Período 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	\$729.938,00
Valor segunda cuenta	\$579.716,00
Valor Tercera cuenta	\$615.742,00
Valor cuarta cuenta	\$625.021,32
Valor quinta cuenta	\$583.282,00
Valor sexta cuenta	\$541.494,03
Valor séptima cuenta	\$656.591,00
Valor Octava cuenta	\$565.997,00
Valor Novena cuenta	\$586.362,00
Valor Decima cuenta	\$546.081,00
Valor Undécima cuenta	\$390.077,24
Saldo del contrato	\$2.579.698,41

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 - 7126.

Se expide en Lebrija, a los veinte (20) días del mes de Diciembre de 2023.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA