

	NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág	
		2023	03	23			No: OP 23A00156
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 Crédito	
Valor de la cuenta sin Iva		613,393.00	0.00	Valor Iva		0.00	
Iva retenido		0.00	17,482.00				
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	729,938.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Mate	035106			0.00	729,938.00	0.00
3	Arrendamiento Impresora	51111801			729,938.00	0.00	729,938.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	17,482.00	116,545.00
5	Arrendamiento	24905801			0.00	712,456.00	729,938.00
TOTALES \$					1,459,876.00	1,459,876.00	

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gerente General



GRUPO SILVA HERNANDEZ 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 5273

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	13/03/2023, 11:56
Expedición	13/03/2023, 11:56
Vencimiento	12/04/2023

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 marzo de 2023	ANA SILVIA SILVA GALEANO	613,393.00	729,938.00	613,393.00	0.00	116,545.00

Total items: 1

Valor en Letras:
ecientos veintinueve mil novecientos treinta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-04-12 por \$ 729,938.00

Total Bruto	613,393.00
IVA 19%	116,545.00
Total a Pagar	729,938.00

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

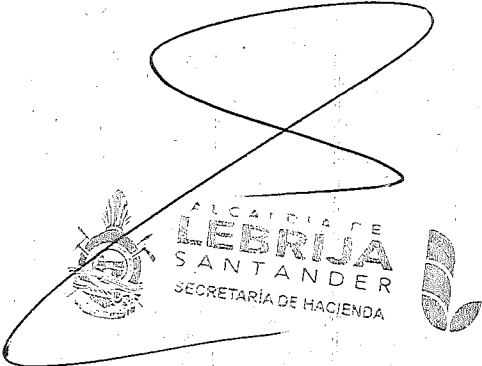
NOTA IMPORTANTE: ADJUNTAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO
administrativo@imprecof.com

GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS con NIT: 901.245.406-6 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 efectué 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 18764039440895 aprobado en 20221111 prefijo FEIM desde el número 4501 al 6000 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: 788d7a39e9e559a5954acfd64e05e22c882134fb81726ecfd6349edc3a39d722727e48963b5133041e949d7af6b

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	24,536.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	6,134.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	15,335.00
Totales \$		46.005,00



CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Alcaldía de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502300171435

Contribuyente

TrámiteOTROS CONTRATOS

PRO HOSPITAL\$12.300
PRO UIS\$12.300

Total\$24.600
Ordenanza 012\$2.460

Total a Pagar\$27.060

Fecha de Expedición 2023/03/21Fecha Limite de Pago 2023/03/27

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
MunicipioTeléfonoDepartamento

(415)7709998038639(8020)02502300171435(3900)00000000027060(96)20230327

VALOR BASE613.393
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO729.938
FECHA CONTRATO07/02/2023
NRO. CONTRATO039
NUMERO ORDEN DE PAGO5273

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

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:

Recibo N°
2502300171435

PRO HOSPITAL\$12.300
PRO UIS\$12.300

VALOR BASE613.393
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO729.938
FECHA CONTRATO07/02/2023
NRO. CONTRATO039
NUMERO ORDEN DE PAGO5273

Total\$24.600
Ordenanza 012\$2.460

Total a Pagar\$27.060

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

Total a Pagar\$27.060

Fecha de Expedición 2023/03/21Fecha Limite de Pago 2023/03/27

Recibo N°
2502300171435

VALOR BASE613.393
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO729.938
FECHA CONTRATO07/02/2023
NRO. CONTRATO039
NUMERO ORDEN DE PAGO5273

PRO HOSPITAL\$12.300
PRO UIS\$12.300

Total\$24.600
Ordenanza 012\$2.460

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

PRO HOSPITAL\$12.300
PRO UIS\$12.300

Total\$24.600
Ordenanza 012\$2.460

Total a Pagar\$27.060

Recibo N°
2502300171435

ContribuyenteTipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección
MunicipioTeléfonoDepartamento

(415)8902012356005(8020)02502300171435(3900)00000000024600(96)20230327

VALOR BASE613.393
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO729.938
FECHA CONTRATO07/02/2023
NRO. CONTRATO039
NUMERO ORDEN DE PAGO5273

Fecha de Expedición 2023/03/21
Fecha Limite de Pago 2023/03/27

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

ContribuyenteTipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección
MunicipioTeléfonoDepartamento

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

Fecha de Expedición 2023/03/21

Total a Pagar\$27.060

Recibo N°
2502300171435

(415)8902012356005(8020)02502300171435(3900)00000000024600(96)20230327

(415)8902012356006(8020)02502300171435(3900)00000000024600(96)20230327

PRO HOSPITAL\$12.300
PRO UIS\$12.300

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

Total\$24.600
Ordenanza 012\$2.460



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

21/03/2023 10:44:34 Cajero: cavaldes

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 463417182

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$24,600.00

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: 02502300171435

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

21/03/2023 10:44:49 Cajero: cavaldes

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 463417343

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$2,460.00

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: 02502300171435

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				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
N°	CÓDIGO	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO PLANILLA	MES	PERIODO	FECHA DE VIGENCIA
1	001	901244006	GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS	7873203311	enero	2023	15/01/2023
2	002	901244006	SANTANDER	7873203311	enero	2023	15/01/2023
3	003	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
4	004	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
5	005	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
6	006	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
7	007	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
8	008	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
9	009	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
10	010	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
11	011	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
12	012	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
13	013	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
14	014	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
15	015	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
16	016	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
17	017	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
18	018	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
19	019	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
20	020	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
21	021	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
22	022	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
23	023	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
24	024	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
25	025	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
26	026	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
27	027	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
28	028	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
29	029	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
30	030	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
31	031	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
32	032	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
33	033	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
34	034	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
35	035	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
36	036	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES	7873203311	enero	2023	15/01/2023
37	037	901244006	CAJEROS DE 200 COTIZACIONES				

[illegible]

ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº CONJUNTES	LICENCIACIÓN POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		PAGO FAVOR		LÍQUIDACIÓN		MORA		TOTAL			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANTA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEL.F	COTIZACIÓN	VALOR ADEL.F	APORTE	MORA	DECUENTO	VALOR PAGO
		4	3	\$ 140.280	3	\$ 140.280	3	\$ 140.280	3	\$ 140.280	3	\$ 140.280	3	\$ 140.280	3	\$ 349.200
	FRANCISCA MARIA EPS	1	3	\$ 74.560	3	\$ 74.560	3	\$ 74.560	3	\$ 74.560	3	\$ 74.560	3	\$ 74.560	3	\$ 24.600
	FRANCISCA MARIA EPS	1	3	\$ 74.560	3	\$ 74.560	3	\$ 74.560	3	\$ 74.560	3	\$ 74.560	3	\$ 74.560	3	\$ 24.600
	MARIA PAOLA CORTES	1	3	\$ 81.000	3	\$ 81.000	3	\$ 81.000	3	\$ 81.000	3	\$ 81.000	3	\$ 81.000	3	\$ 24.600
	MARIA PAOLA CORTES	1	3	\$ 81.000	3	\$ 81.000	3	\$ 81.000	3	\$ 81.000	3	\$ 81.000	3	\$ 81.000	3	\$ 24.600
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 411.000
	FRANCISCA MARIA EPS	2	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.480	3	\$ 170.48						

[illegible]

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		TOTALER	
ADMINISTRADORA	NO CONTANTES	MONED	VALOR DADO
ROTHHE	4	\$ 687.000	\$ 687.000
		\$ 687.000	\$ 687.000

[illegible]

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 01 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	\$729.938 ✓	
PERIODO	MARZO	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	23A00043	07 DE FEBRERO DE 2023
NÚMERO DEL RP Y FECHA	23A00064	07 DE FEBRERO DE 2023

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	MARZO 2023
	Fecha de pago	21/03/2023
	N° de recibo de pago	2502300171435
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	MARZO 2023
	Fecha de pago	21/03/2023
	N° de recibo de caja	RC 22-00170

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MARZO 2023
	Fecha de pago	07/03/2023
	Nº de Planilla	7873268311
	Valor cotizado	\$691.900
	EPS	EPS SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SUBS NUEVA EPS, COOSALUD EPS, SALUD MIA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	FEBRERO 2023
	Fecha de pago	07/03/2023
	Nº de Planilla	7873268311
	Valor cotizado	\$2.766.200
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	FEBRERO 2023
	Fecha de pago	07/03/2023
	Nº de Planilla	7873268311
	Valor cotizado	\$501.300
	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 ✓
Saldo del contrato	\$8.270.062

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 -5273.

Se expide en Lebrija, a los VEINTIUN (21) días del mes de Marzo de 2023.



YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA