



NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM
Nit: 00800137201 - 5
LEBRIJA

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2023	08	23	No: OP 23A00452 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	455,037.00	0.00	Valor iva	86,457.03	0.00
Iva retenido	0.00	12,969.00			

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	541,494.03	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Mate	035106			0.00	541,494.03	0.00
3	Arrendamiento Impresora	51111801			541,494.03	0.00	541,494.03
4	Iva Retenido	24362501			0.00	12,969.00	86,457.03
5	Arrendamiento	24905801			0.00	515,556.03	541,494.03
6	Arrendamiento	24905801			0.00	12,969.00	0.00
TOTALES \$					1,082,988.06	1,082,988.06	

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gereente 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 6246

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	11/08/2023, 11:21
Expedición	11/08/2023, 11:21
Vencimiento	10/09/2023

Item	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 agosto de 2023	ANA SILVIA SILVA GALEANO	430,221.00	511,962.99	430,221.00	0.00	81,741.99
2	5002	1.00	SERVICIO DE SCANNER	ANA SILVIA SILVA GALEANO	24,816.00	29,531.04	24,816.00	0.00	4,715.04

Total items: 2

Valor en Letras:

Quinientos veintiocho mil quinientos veinticinco pesos m/cte con cuarenta y ocho cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-09-10 por \$ 528,525.48

Total Bruto	455,037.00
IVA 19%	86,457.03
ReteIVA 15%	12,968.55
Total a Pagar	528,525.48

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 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: 7b0afae4f8cfe19125da124df5d29b7d5136c18dc5cd2426ded062bc090fd4a7436cedb254ca6bd5fa208a056ad3f29

Firma electrónica en el XML. Firmante Software y Proveedor Tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.018.145-9. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica en el XML.

ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-00769

Agosto 18 de 2023 Pg: 1 Cc: 2

Liquidación para: IMPRECOF Nit: 09012454067 - 3

La suma de: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS m/cte.*****

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE 455.037

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	3,640.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	4,368.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	10,193.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	455.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	455.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	910.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	2,730.00
Estampilla Pro - Deporte	11,376.00
Totales \$	34,127.00

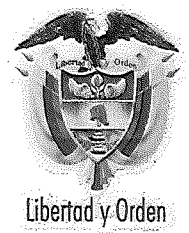
Recibi: _____

Elaboró: LUZMA



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502300436917

Contribuyente

Trámite

OTROS CONTRATOS

PRO HOSPITAL \$9.100
PRO UIS \$9.100

Total \$18.200
Ordenanza 012 \$1.820

Total a Pagar \$20.020

Fecha de Expedición 2023/08/18 Fecha Limite de Pago 2023/08/24
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección
Municipio Departamento Teléfono



(415)7709998038639(8020)02502300436917(3900)00000000020020(96)20230824

VALOR BASE 455.037
VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 528.525
FECHA CONTRATO 07/02/2023
NRO. CONTRATO 039
NUMERO ORDEN DE PAGO 6246



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502300436917

Trámite

OTROS 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:

VALOR BASE 455.037
VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 528.525
FECHA CONTRATO 07/02/2023
NRO. CONTRATO 039
NUMERO ORDEN DE PAGO 6246

PRO HOSPITAL \$9.100
PRO UIS \$9.100

Total \$18.200
Ordenanza 012 \$1.820
Total a Pagar \$20.020



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502300436917

Recibo N°

Trámite

OTROS CONTRATOS

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

Total a Pagar \$20.020

Fecha de Expedición 2023/08/18 Fecha Limite de Pago 2023/08/24

VALOR BASE 455.037
VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 528.525
FECHA CONTRATO 07/02/2023
NRO. CONTRATO 039
NUMERO ORDEN DE PAGO 6246

PRO HOSPITAL \$9.100
PRO UIS \$9.100

Total \$18.200
Ordenanza 012 \$1.820



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

18/08/2023 09:54:59 Cajero: kcutiva

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ047H Operación: 513032327

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$1,820.00
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: 02502300436917
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

18/08/2023 09:54:46 Cajero: kcutiva

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ042HF Operación: 513032207

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$18,200.00
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: 02502300436917
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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/UNICIÓN: DIRECCIÓN: TIPO DE EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXOTERADO PAGO APORTES SALUD, SEWA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NIT: 900754068 GRUPO SILVA HEREDIA SANTANDER BARRIO: 634268 BARRIO: 200 COTIZANTES Agrupar y arrendar dentro de otros tipos de negocio	MES: julio AÑO: 2023 PERIODO COTIZACIÓN: 2023/08/01 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7891509547 PERIODO COTIZACIÓN: 2023/08/01 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7891509547	MES: agosto AÑO: 2023 PERIODO COTIZACIÓN: 2023/08/01 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7891509547

TOTAL APORTE A PENSION									
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOVEMBER	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	APORTES	VALOR PAGADO
230301	PROTECCIÓN	1	\$ 240.000	1	\$ 0	\$ 240.000	1	\$ 240.000	\$ 240.000
230301	PROTECCIÓN	2	\$ 240.000	2	\$ 0	\$ 480.000	2	\$ 480.000	\$ 480.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTE A SALUD									
ADMINISTRADORA		LICENCIA VETERINARIA		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOVEMBER	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	VALOR	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	APORTES	VALOR PAGADO
230301	PROTECCIÓN	1	\$ 240.000	1	\$ 0	\$ 240.000	1	\$ 240.000	\$ 240.000
230301	PROTECCIÓN	2	\$ 240.000	2	\$ 0	\$ 480.000	2	\$ 480.000	\$ 480.000
SUB-TOTALES:									

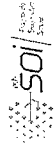
TOTAL APORTE A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		LICENCIA VETERINARIA		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOVEMBER	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	VALOR	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	APORTES	VALOR PAGADO
230301	PROTECCIÓN	1	\$ 240.000	1	\$ 0	\$ 240.000	1	\$ 240.000	\$ 240.000
230301	PROTECCIÓN	2	\$ 240.000	2	\$ 0	\$ 480.000	2	\$ 480.000	\$ 480.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTE A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
ADMINISTRADORA		LICENCIA VETERINARIA		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOVEMBER	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	VALOR	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	APORTES	VALOR PAGADO
230301	PROTECCIÓN	1	\$ 240.000	1	\$ 0	\$ 240.000	1	\$ 240.000	\$ 240.000
230301	PROTECCIÓN	2	\$ 240.000	2	\$ 0	\$ 480.000	2	\$ 480.000	\$ 480.000
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTE									
ADMINISTRADORA		LICENCIA VETERINARIA		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOVEMBER	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	VALOR	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	APORTES	VALOR PAGADO
230301	PROTECCIÓN	1	\$ 240.000	1	\$ 0	\$ 240.000	1	\$ 240.000	\$ 240.000
230301	PROTECCIÓN	2	\$ 240.000	2	\$ 0	\$ 480.000	2	\$ 480.000	\$ 480.000
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTE									
ADMINISTRADORA		LICENCIA VETERINARIA		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOVEMBER	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	VALOR	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	APORTES	VALOR PAGADO
230301	PROTECCIÓN	1	\$ 240.000	1	\$ 0	\$ 240.000	1	\$ 240.000	\$ 240.000
230301	PROTECCIÓN	2	\$ 240.000	2	\$ 0	\$ 480.000	2	\$ 480.000	\$ 480.000
SUB-TOTALES:									

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CALLE 105 #24-108 PROVENZA DIRECCIÓN: CLASIFICACIÓN: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA Y CBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BUCARAMANGA DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASIFICACIÓN: ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO	NÚMERO PLANILLA: 7891008547 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: JUN 2023 FECHA PAGO (aaaa/mm/daa): 2023/08/04 MES: JUN 2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2023/08/04 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023/08/04	E-EMPLEADOS 2023 65107841

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														PASAFISCALES									
SEGURIDAD SOCIAL														PASAFISCALES									
PENSIÓN														PASAFISCALES									
NOVEDADES														PASAFISCALES									
DATOS DEL COTIZANTE														PASAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUELDO	BAJAS	TIPO DE	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA	ING	MT	TR	OT	VST	SN	CM	IOE	LVA	VAC	APR	VCT	AR	AR
1	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	
2	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	
3	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	
4	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	
5	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	
6	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	
7	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	
8	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	
9	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	
10	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	
11	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	
12	00554478	RODRIGUEZ	RENTA	\$ 1.150.000		FIJO																	

TOTAL \$ 4.622.400



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 06 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	\$528.525,48	
PERIODO	AGOSTO	
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	AGOSTO 2023
	Fecha de pago	18/08/2023
	N° de recibo de pago	2502300436917
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	AGOSTO 2023
	Fecha de pago	18/08/2023
	N° de recibo de caja	RC 22-00769



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO 2023
	Fecha de pago	04/08/2023
	Nº de Planilla	7891509547
	Valor cotizado	\$689.200
	EPS	EPS SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SUBS NUEVA EPS, COOSALUD EPS, SALUD MIA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO 2023
	Fecha de pago	04/08/2023
	Nº de Planilla	7891509547
	Valor cotizado	\$2.755.800
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	JULIO 2023
	Fecha de pago	04/08/2023
	Nº de Planilla	7891509547
	Valor cotizado	\$488.300
	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
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
Saldo del contrato	\$5.337.772

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 - 6246.

Se expide en Lebrija, a los dieciocho (18) días del mes de agosto de 2023.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA