

	NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA			AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
				2023	09	28	No: OP 23A00516 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		551,757.00	0.00	Valor iva		104,833.83	0.00	
iva retenido		0.00	15,725.00					
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	656,591.00	0.00	0.00	
2	Adquisición de bienes y servicios ? Mate	035106			0.00	656,591.00	0.00	
3	Arrendamiento Impresora	51111801			656,591.00	0.00	656,591.00	
4	Iva Retenido	24362501			0.00	15,725.00	104,833.83	
5	Arrendamiento	24905801			0.00	640,866.00	656,591.00	
TOTALES \$					1,313,182.00	1,313,182.00		

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 6507

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	19/09/2023, 17:09
Expedición	19/09/2023, 17:09
Vencimiento	19/10/2023

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: 14 de septiembre de 2023	ANA SILVIA SILVA GALEANO	507,597.00	604,040.43	507,597.00	0.00	96,443.43
2	5002	1.00	SERVICIO DE SCANNER	ANA SILVIA SILVA GALEANO	44,160.00	52,550.40	44,160.00	0.00	8,390.40

Total items: 2

Valor en Letras:
Seiscientos cuarenta mil ochocientos sesenta y cinco pesos m/cte con setenta y seis cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-10-19 por \$ 640,865.76

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

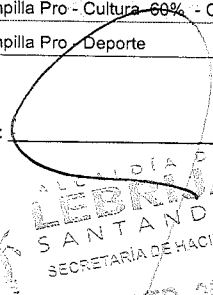
Total Bruto	551,757.00
IVA 19%	104,833.83
RetelIVA 15%	15,725.07
Total a Pagar	640,865.76

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.o.p. Tarifa
CUFE: 9c3af1cbe0c1e14505f5abc3366fd68154568a352d8aab1f928d8a398c3274407d8c6261485f8bf1c317401a9256a251

Publicante Software: iSiigo S/S - Nit 830.048.145-9. Nombre Software: iSiigo Nube. Firma electrónica: ver en iSiigo

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-00861
Liquidación para: GRUPO IMPRECOF SAS Nit: 00901245406 - 7
La suma de: CUARENTA Y UN MIL PESOS m/cte.
Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 551.757

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	4,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	5,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	12,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	3,000.00
Estampilla Pro - Deporte	14,000.00
Totales \$	41,000.00

Recibí: 
ALCALDIA DE LEBRIJA
SANTANDER
SECRETARIA DE HACIENDA
22 SEP 2023
CANCELO
IMPUESTO PREDIAL

Elaboró: LUZMA

Alcalde de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502300499702

Contribuyente

TrámiteOTROS CONTRATOS

PRO HOSPITAL\$11.000
PRO UIS\$11.000

Total\$22.000
Ordenanza 012\$2.200

Total a Pagar\$24.200

Fecha de Expedición 2023/09/22Fecha Limite de Pago 2023/09/28

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)02502300499702(3900)00000000024200(96)20230928

VALOR BASE551.757
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO640.865
FECHA CONTRATO07/02/2023
NRO. CONTRATO039
NUMERO ORDEN DE PAGO6507

VALOR BASE551.757
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO640.865
FECHA CONTRATO07/02/2023
NRO. CONTRATO039
NUMERO ORDEN DE PAGO6507

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502300499702

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:

VALOR BASE551.757
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO640.865
FECHA CONTRATO07/02/2023
NRO. CONTRATO039
NUMERO ORDEN DE PAGO6507

PRO HOSPITAL\$11.000
PRO UIS\$11.000

Total\$22.000
Ordenanza 012\$2.200

Total a Pagar\$24.200

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502300499702

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

VALOR BASE551.757
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO640.865
FECHA CONTRATO07/02/2023
NRO. CONTRATO039
NUMERO ORDEN DE PAGO6507

PRO HOSPITAL\$11.000
PRO UIS\$11.000

Total\$22.000
Ordenanza 012\$2.200

Total a Pagar\$24.200

Fecha de Expedición 2023/09/22Fecha Limite de Pago 2023/09/28

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502300499702

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

PRO HOSPITAL\$11.000
PRO UIS\$11.000

Total\$22.000
Ordenanza 012\$2.200

Total a Pagar\$24.200

ContribuyenteTipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección
MunicipioTeléfonoDepartamento

(415)8902012356005(8020)02502300499702(3900)00000000022000(96)20230928

VALOR BASE551.757
VALOR TOTAL CONTRATO9.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO640.865
FECHA CONTRATO07/02/2023
NRO. CONTRATO039
NUMERO ORDEN DE PAGO6507

Fecha de Expedición 2023/09/22
Fecha Limite de Pago 2023/09/28

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502300499702

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 2023/09/22

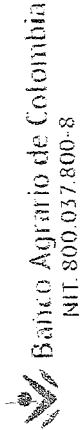
Total a Pagar\$24.200

(415)8902012356006(8020)02502300499702(3900)00000000022000(96)20230928

PRO HOSPITAL\$11.000
PRO UIS\$11.000

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

Total\$22.000
Ordenanza 012\$2.200



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

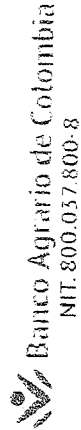
25/09/2023 10:21:23 Cajero: priedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ042HF Operación: 524535604

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$22,000.00
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: 02502300499702
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 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

25/09/2023 10:21:43 Cajero: priedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ042HF Operación: 524535892

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$2,200.00
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: 02502300499702
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 informe al
cajero para que la corrija. Cualquier inquietud
comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PERSONAS									
Código	NOBRE	No cotizantes	COPIACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		COPIACION	APORTES	NOBRA	TOTALES
				EMPLEADOR	COPIANTE	SOLIDARIDAD					
230201		11	\$ 3,676,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3,676,800	\$ 18,100	\$ 3,694,900
230201	20201- PROTECCION	2	\$ 609,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 609,200	\$ 2,200	\$ 611,400
230201	20301-RECURSOS										
SUB-TOTALES:									\$ 4,186,000	\$ 18,300	\$ 4,204,300

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTE A SALUD										TOTAL			
CODIGO	NOMBRE	No. COFINES	INGAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MANTENIMIENTO		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
			NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANTA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADEB.	VALOR ADEB.	COTIZACION			
EP3602	EP3602 SALUD TOTAL	4	0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 328.100	\$ 0	\$ 1.830	\$ 0	\$ 390.000	\$ 0	\$ 327.700
EP3601	NEWATPS CH	1	0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP3605	EP3605 SANI/AS A	2	0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP3607	EP3607 SALUD DE SALUD	1	0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP3607	EP3607 SALVA EPS	1	0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP3606	EP3606 SALUD MIA EPS	2	0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.000	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 239.900
EP3605												\$ 6.646.000	\$ 4.500	\$ 0	\$ 1.031.000

CÓDIGO	ADMINISTRATIVA	NOMBRE	No. COTIZANTES	RÚBRICO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS PROVEEDORES	PLANILLA	VALOR	LICUDACIÓN COTIZACIÓN	APOORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO
14-11	AL SERVIDOR		13		\$0	\$0		\$0		\$689,300	\$0	\$589,900
SUBTOTAL:					\$0	\$0				\$689,300	\$0	\$589,900

TOTAL APORTES A CASA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. CONTRATOS	TOTALES	
2010	2010-COMPENALCO SANTANDER	13	AFORTES	NOVA
			\$ 1.040.550	\$ 4.000
			\$ 1.040.550	\$ 4.600
TOTALES:				\$ 1.051.100

[illegible]

[illegible]

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 07 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	\$656.591✓	
PERIODO	SEPTIEMBRE	
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	SEPTIEMBRE 2023
	Fecha de pago	25/09/2023
	N° de recibo de pago	2502300499702
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2023
	Fecha de pago	22/09/2023
	Comprobante de Ingreso	CI 23-00861



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2023
	Fecha de pago	08/09/2023
	Nº de Planilla	7895817327
	Valor cotizado	\$1.031.400
	EPS	EPS SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SUBS NUEVA EPS, COOSALUD EPS, SALUD MIA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2023
	Fecha de pago	08/09/2023
	Nº de Planilla	7895817327
	Valor cotizado	\$4.203.500
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2023
	Fecha de pago	08/09/2023
	Nº de Planilla	7895817327
	Valor cotizado	\$588.900
	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
Saldo del contrato	\$4.681.181

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 6507.

Se expide en Lebrija, a los veintiséis (26) días del mes de Septiembre de 2023.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA