

	NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág	
		2023	11	02	No: OP 23A00609 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	475,628.00	0.00	Valor Iva	90,369.32	0.00		
Iva retenido	0.00	13,555.00					
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	565,997.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Mate	035106			0.00	565,997.00	0.00
3	Arrendamiento Impresora	51111801			565,997.00	0.00	565,997.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	13,555.00	90,369.32
5	Arrendamiento	24905801			0.00	552,442.00	565,997.00
TOTALES \$					1,131,994.00	1,131,994.00	

ROCIO

Elaboró

Revisó


Gerente General



IMPRECOF

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 6678 ✓

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	14/10/2023, 12:33
Expedición	14/10/2023, 12:33
Vencimiento	13/11/2023

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: 12 de octubre de 2023	ANA SILVIA SILVA GALEANO	475,628.00	565,997.32	475,628.00	0.00	90,369.32

Total items: 1

Valor en Letras:

Quinientos cincuenta y dos mil cuatrocientos cuarenta y un pesos m/cte con noventa y dos cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-11-13 por \$ 552,441.92

Total Bruto	475,628.00
IVA 19%	90,369.32
ReteIVA 15%	13,555.40
Total a Pagar	552,441.92 ✓

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 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: 07a19c17b84db9fdeb86ffc96ecd915a9c93defaf3a4c37029209e35f6389dfe29ec3483f761c14304593235e86f2979

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-B. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-00941

Octubre 24 de 2023 Pg: 1 Cc: 1

Liquidación para: IMPRECOF Nit: 09012454067 - 3

La suma de: TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS m/cte.

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES DE LA FCTURA 6678 POR LA BASE 475.628

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	3,800.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	4,600.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	10,700.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	500.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	500.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	2,900.00
Estampilla Pro - Deporte	11,900.00
Totales \$	35,900.00

Recibi:

Elaboró: LUZMA



Alcaldía de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo Nº
2502300560888

Contribuyente

TrámiteOTROS CONTRATOS

PRO HOSPITAL\$9.500
PRO UIS\$9.500

Total\$19.000
Ordenanza 012\$1.900

Total a Pagar\$20.900

ContribuyenteTipo de Doc. N.I.Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento



(415)7709998038639(8020)02502300560888(3900)00000000020900(96)20231030

NRO. CONTRATO39
VALOR BASE475.628
VALOR ORDEN DE PAGO552.441
VALOR TOTAL CONTRATO44.569.571
NUMERO ORDEN DE PAGO6678
FECHA CONTRATO07/02/2023

Fecha de Expedición 2023/10/24 Fecha Limite de Pago 2023/10/30
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

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:Teléfono:

PRO HOSPITAL\$9.500
PRO UIS\$9.500

NRO. CONTRATO39
VALOR BASE475.628
VALOR ORDEN DE PAGO552.441
VALOR TOTAL CONTRATO44.569.571
NUMERO ORDEN DE PAGO6678
FECHA CONTRATO07/02/2023

Total\$19.000
Ordenanza 012\$1.900

Total a Pagar\$20.900

Recibo Nº
2502300560888

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:

Total a Pagar\$20.900

Fecha de Expedición 2023/10/24 Fecha Limite de Pago 2023/10/30

NRO. CONTRATO39
VALOR BASE475.628
VALOR ORDEN DE PAGO552.441
VALOR TOTAL CONTRATO44.569.571
NUMERO ORDEN DE PAGO6678
FECHA CONTRATO07/02/2023

PRO HOSPITAL\$9.500
PRO UIS\$9.500

Total\$19.000
Ordenanza 012\$1.900

SYC

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. CONTRATO39
VALOR BASE475.628
VALOR ORDEN DE PAGO552.441
VALOR TOTAL CONTRATO44.569.571
NUMERO ORDEN DE PAGO6678
FECHA CONTRATO07/02/2023

PRO HOSPITAL\$9.500
PRO UIS\$9.500

Total\$19.000
Ordenanza 012\$1.900

Gobernación

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

PRO HOSPITAL\$9.500
PRO UIS\$9.500

Total\$19.000
Ordenanza 012\$1.900

Total a Pagar\$20.900

ContribuyenteTipo de Doc. N.I.Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento



(415)8902012356005(8020)02502300560888(3900)00000000019000(96)20231030

NRO. CONTRATO39
VALOR BASE475.628
VALOR ORDEN DE PAGO552.441
VALOR TOTAL CONTRATO44.569.571
NUMERO ORDEN DE PAGO6678
FECHA CONTRATO07/02/2023

Fecha de Expedición 2023/10/24
Fecha Limite de Pago 2023/10/30

Recibo Nº
2502300560888

Con ribuyen eTipo de Doc. N.I.Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento

TrámiteOTROS CONTRATOS

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

Fecha de Expedición 2023/10/24

Total a Pagar\$20.900

PRO HOSPITAL\$9.500
PRO UIS\$9.500

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

Total\$19.000
Ordenanza 012\$1.900

Banco



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

24/10/2023 10:30:00 Cajero: pruedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013HFD

Operación: 533669076

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$1,900.00

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
1: 02502300560888

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

24/10/2023 10:29:51 Cajero: pruedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ042HF Operación: 533668971

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$19,000.00

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: 02502300560888

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

EMPLOYEES
2023
160521952

AUTOMATIZACION		TOTAL ACREDITA A PERSONA			TOTAL			VALOR PAGADO		
CÓDIGO	PARQUE	No. COTIZANTES	COTIZACION	PLAZO EXPR.	COTIZANTE	SEGUIMIENTO	REP.	BUSQUEDA	COTIZACION	REP.
20001	20001	11	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20002	20002	11	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20003	20003	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20004	20004	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20005	20005	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20006	20006	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20007	20007	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20008	20008	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20009	20009	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20010	20010	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20011	20011	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20012	20012	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20013	20013	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20014	20014	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20015	20015	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20016	20016	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20017	20017	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20018	20018	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20019	20019	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20020	20020	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20021	20021	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20022	20022	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20023	20023	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20024	20024	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20025	20025	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20026	20026	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20027	20027	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20028	20028	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20029	20029	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20030	20030	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20031	20031	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20032	20032	2	3,378,160	30	3,378,160	30	30	30	3,378,160	30
20033	20033	2	3,378,1							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A FONDO										TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	RODAPCIÓN POR ENTRENADO		LICENCIA INTERNIDAD		GALDIA FAVOR		LICENCIACIÓN		NOTA		
			NÚMERO AUTOCOTIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTOCOTIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	
ES0001	ES0001-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0002	ES0002-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0003	ES0003-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0004	ES0004-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0005	ES0005-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0006	ES0006-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0007	ES0007-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0008	ES0008-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0009	ES0009-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0010	ES0010-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0011	ES0011-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0012	ES0012-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0013	ES0013-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0014	ES0014-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0015	ES0015-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0016	ES0016-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0017	ES0017-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0018	ES0018-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0019	ES0019-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0020	ES0020-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0021	ES0021-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0022	ES0022-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0023	ES0023-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0024	ES0024-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0025	ES0025-ALBINO GONZ	1	1	3,74,000	1	3,74,000	1	3,74,000	3,6	3,74,000	3,6	3,74,000	
ES0026													

[illegible][illegible][illegible]

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 08 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	\$565.997 ✓	
PERIODO	OCTUBRE	
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	Período de cotización	OCTUBRE 2023
	Fecha de pago	24/10/2023
	N° de recibo de pago	2502300560888
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Período de cotización	OCTUBRE 2023
	Fecha de pago	24/10/2023
	Comprobante de Ingreso	CI 23-00941



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	OCTUBRE 2023
	Fecha de pago	04/10/2023
	Nº de Planilla	7898911782
	Valor cotizado	\$1.078.800
	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	04/10/2023
	Nº de Planilla	7898911782
	Valor cotizado	\$4.301.500
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2023
	Fecha de pago	04/10/2023
	Nº de Planilla	7898911782
	Valor cotizado	\$521.400
	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
Saldo del contrato	\$4.115.184

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 - 6678.

Se expide en Lebrija, a los veinticuatro (24) días del mes de Octubre de 2023.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA