



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

AÑO MES DÍA
LEBRIJA ESP - EM

ORDEN DE PAGO

Pág

2023 03 23

No: OP 23A00159

Con: 1

1

Beneficiario: CC: 00017593185 - - GONZALES YOHANY

CP 23A00047, CD 23A00037, SUMINISTRO DE PRE-FACTURA IMPRESA FULL COLOR UNA CARA Y RESPALDO UN COLOR CON PERFORE PARA DESPRENDIBLE, CARPETAS 4 ALETAS Y TALONARIOS PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	800,000.00	0.00	Valor Iva	152,000.00	0.00
Iva retenido	0.00	22,800.00	Retención en la fuente	0.00	32,000.00
Retención Ind y Clo	0.00	3,200.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Impr	036109	2.1.2.02.01.003.01	CMA	952,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Impr	035109			0.00	952,000.00	0.00
3	Impresos, publicaciones, suscripciones y	51112101			952,000.00	0.00	952,000.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	22,800.00	152,000.00
5	Servicios generales 4%	24360504			0.00	32,000.00	800,000.00
6	Induco act. industrial 104 - 4.0%	24362708			0.00	3,200.00	800,000.00
7	Bienes y Servicios	24010101			0.00	894,000.00	952,000.00

TOTALES \$ 1,904,000.00 1,904,000.00

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gerente General

YOHANY GONZÁLEZ



 (7) 6 964252
 ingeniocreativos@hotmail.com
 Calle 41 #19-21 - B/manga

NIT 17593185-1
 Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA
 Resolución DIAN N° 18764036648131
 Fecha 23/09/2022 - 23/03/2023
 Autorización de Facturación Electrónica del FEYG584 al
 FEYG1000

Santander	21	03	2023
-----------	----	----	------

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FEYG754

Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P	NIT: 800137201-5	Fecha de firmado: 21/03/2023 16:16:54
Dirección: CLL 11 # 8 - 73 BRR CENTRO	Departamento: Santander	Teléfono: 6567828
Email: tesoreria@empulebrija.gov.co	Forma de Pago: Crédito	Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento: Marzo 31 del 2023	Hora emisión: 16:16:53	Moneda: COP Colombia, Pesos
Fecha de pago: 31/03/2023		
Total de Lineas: 2		

Linea	Código	Valor	Descripción	Código	Valor	Valor
1	17	200,00	SUMINISTROS Llavero en PVC a dos tintas	C62	\$3.600,00	\$720.000,00
2	18	50,00	SERVICIO / MANTENIMIENTO Estampado de llaveros a una tinta	C62	\$1.600,00	\$80.000,00

SON: (NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS)
 CUFE: 0b002f4858822212199938abd44b52449c034dbe67207b0220ff7c78d4c9cbc862a9a1319cdd60d5a3747c26e9d3796b

SUBTOTAL:	\$800.000,00
IVA	\$152.000,00
TOTAL:	\$952.000,00

NOTAS:

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$800.000,00	19,00%	\$152.000,00

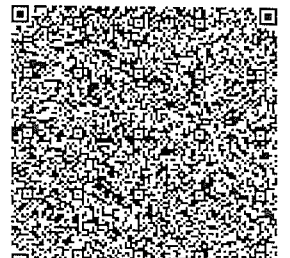
Carlos Alberto Díaz R.

Si va a pagar con cheque, girar a nombre de YOHANY GONZÁLEZ y/o consignar a la CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DE BOGOTA No 184259364 / CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No 24103422156

Firma Digital: dyJ9NaHUVSeVatCIVw7Iny8yu8KWy03Rh3G7xbrOr0OeWUcG1bjvzX0EqXVTEnV
 OwDbMO8FO2zuzqjxkRbeQrIKGSxDyS4GWRE6M3ky3/15hJUJh/
 7IZ4WUXs02wKXdildf84cG1FCOHaTfNo5NsoCxCkI9RmKcQ382tgKLAgre6OyloChoCsvx/vubXnuSY WzVK0ps+mOYwhBClivX+oyV0hNoxgvj5Aji
 z+IB5cvu5qAQ0C6dQD0czeco5qTid 65Lw66aKZbMIIASVoP3X7UDITxb/FibpNkOSom1aBmEQb/1IKLOCUPAkpmO/mApl sCiMRGI0EfmDyLdCuK9
 Ew==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Recibimos de: yohany gonzalez

La suma de: SESENTA MIL PESOS m/cte.

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BSE DE 800.000

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	32,000.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	8,000.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	20,000.00
Totales \$		60,000.00

ALCALDÍA DE
EBRIA
INTANCIA
SECRETARÍA DE HACIENDA

CANCELADO
IMPUESTO PROPIAL

Alcaldía de Ebria

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502300174190

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS	
Contribuyente	PRO HOSPITAL \$16.000
	PRO UIS \$16.000
Total	\$32.000
Ordenanza 012	\$3.200
Total a Pagar	\$35.200
Fecha de Expedición	2023/03/22
Fecha Limite de Pago	2023/03/28
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 17593185
Nombre YOHANY GONZALEZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

(415)7709998038639(8020)02502300174190(3900)0000000035200(96)20230328

VALOR BASE	800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.963.840
VALOR ORDEN DE PAGO	952.000
FECHA CONTRATO	31/01/2023
NRO. CONTRATO	036
NUMERO ORDEN DE PAGO	754

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 17593185
Nombre: YOHANY GONZALEZ	Teléfono:
Dirección:	

Recibo N°		PRO HOSPITAL \$16.000
Recaudo de Estampillas		PRO UIS \$16.000
2502300174190		
VALOR BASE	800.000	
VALOR TOTAL CONTRATO	16.963.840	
VALOR ORDEN DE PAGO	952.000	
FECHA CONTRATO	31/01/2023	
NRO. CONTRATO	036	Total \$32.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	754	Ordenanza 012 \$3.200
Total a Pagar		\$35.200

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Total a Pagar	\$35.200
Fecha de Expedición	2023/03/22
Fecha Limite de Pago	2023/03/28

Recibo N°		PRO HOSPITAL \$16.000
Recaudo de Estampillas		PRO UIS \$16.000
2502300174190		
VALOR BASE	800.000	
VALOR TOTAL CONTRATO	16.963.840	
VALOR ORDEN DE PAGO	952.000	
FECHA CONTRATO	31/01/2023	
NRO. CONTRATO	036	Total \$32.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	754	Ordenanza 012 \$3.200

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
PRO HOSPITAL \$16.000	
PRO UIS \$16.000	
Total	\$32.000
Ordenanza 012	\$3.200
Total a Pagar	\$35.200
Fecha de Expedición	2023/03/22
Fecha Limite de Pago	2023/03/28

Recibo N°		PRO HOSPITAL \$16.000
Recaudo de Estampillas		PRO UIS \$16.000
2502300174190		
Contribuyente		Número 17593185
Nombre YOHANY GONZALEZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

(415)8902012356005(8020)02502300174190(3900)0000000032000(96)20230328

VALOR BASE	800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.963.840
VALOR ORDEN DE PAGO	952.000
FECHA CONTRATO	31/01/2023
NRO. CONTRATO	036
NUMERO ORDEN DE PAGO	754

Fecha de Expedición	2023/03/22
Fecha Limite de Pago	2023/03/28

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS		
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA		
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 17593185
Nombre YOHANY GONZALEZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

(415)8902012356006(8020)02502300174190(3900)0000000032000(96)20230328

PRO HOSPITAL	\$16.000
PRO UIS	\$16.000

Fecha de Expedición	2023/03/22
----------------------------	------------

Total a Pagar	\$35.200
----------------------	-----------------

Recibo N°		PRO HOSPITAL \$16.000
Recaudo de Estampillas		PRO UIS \$16.000
2502300174190		
Contribuyente		Número 17593185
Nombre YOHANY GONZALEZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

(415)8902012356005(8020)02502300174190(3900)0000000032000(96)20230328

VALOR BASE	800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.963.840
VALOR ORDEN DE PAGO	952.000
FECHA CONTRATO	31/01/2023
NRO. CONTRATO	036
NUMERO ORDEN DE PAGO	754

Fecha de Expedición	2023/03/22
----------------------------	------------

Total a Pagar	\$35.200
----------------------	-----------------

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

Total	\$32.000
Ordenanza 012	\$3.200

22/03/2023 10:57:40 Cajero: cavaldes

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 463929293

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$3,200.00

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: 02502300174190

Re:

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

22/03/2023 10:57:25 Cajero: cavaldes

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 463928971

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$32,000.00

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: 02502300174190

R

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									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17593185		GONZALEZ YOHANY	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CLL 41 -19-21	BUCARAMANGA-SANTANDER	6964252	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-01	19962324	9446384924	I	2023/02/20	2023/03/08	BANCO DE OCCIDENTE	16	\$149,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
					IBC	Aporte	Limite	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					
1	CC 17593185	GONZALEZ YOHANY	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000	\$1,160,000	\$145,000												
Total Afiliados(1)																					
					\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000	\$1,160,000	\$145,000												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C.C. 7593185		GONZALEZ YOHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL-41 - 19-21	BUCA RAMANGA-SANTANDER	6964252	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave		Tipo	Fecha	Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Plamilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02		19861463	9447892546	2023/03/21	2023/03/08	BAHCO DE OCCIDENTE	0	\$342,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																	
1	CC	7593185	GONZALEZ YOHANY	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000	\$145,000	0	\$0	\$145,000	14-11	30	\$1,160,000	\$12,200	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000	\$145,000		\$0	\$145,000			\$1,160,000	\$12,200	\$0



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO NUMERO 02 DE 2023**

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE SUMINISTROS N° 036- 2023	
OBJETO:	SUMINISTRO DE PRE-FACTURA IMPRESA FULL COLOR UNA CARA Y RESPALDO UN COLOR CON PERFORE PARA DESPRENDIBLE, CARPETAS 4 ALETAS Y TALONARIOS PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISIES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$16.963.840).	
PLAZO DEL CONTRATO:	HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO SIN SUPERAR LA VIGENCIA DEL AÑO 2023.	
CONTRATISTA:	INGENIO CREATIVO R.L: YOHANY GONZALEZ NIT No. 17.593.185-1 C.C. No. 17.593.185 EXPEDIDA EN ARAUCA.	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	31 DE ENERO DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2023	
VALOR A PAGAR	\$952.000 ✓	
PERIODO	MARZO -2023	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	23A00037 23C00027	31 DE ENERO DE 2023
NÚMERO DEL RP Y FECHA	23A00047 23C00027	31 DE ENERO DE 2023

**LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISORA ASIGNADA HACE CONSTAR**

Que el contratista **YOHANY GONZALEZ** identificada con cédula de ciudadanía N° 17.593.185 de ARAUCA, actuando como representante legal de **INGENIO CREATIVO, NIT. 17.593.185-1**, 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 cofización	MARZO - 2023
	Fecha de pago	23/03/2023
	N° de recibo de pago	2502300174190
ESTAMPILLAS MUNICIPALES Y PRO-DEPORTE	Periodo de cofización	MARZO - 2023
	Fecha de pago	22/03/2023
	N° de recibo de caja	RC 23-00177



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	FEBRERO - 2023
	Fecha de pago	21/03/2023
	Nº de Planilla	9447892546
	Valor cotizado	\$ 145.000
	EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	FEBRERO - 2023
	Fecha de pago	21/03/2023
	Nº de Planilla	9447892546
	Valor cotizado	\$ 185.600
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN

Que se deja constancia del control de pagos del respectivo contrato.

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor inicial del contrato	\$16.963.840
Valor primera cuenta	\$5.797.680
Valor segunda cuenta	\$952.000
Saldo del contrato	\$10.214.160

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 SUMINISTROS N° 036-2023** para efectos del pago de las Facturas de Venta Número FEYG754.

Se expide en Lebrija, a los veintidós (22) días del mes de Marzo de 2023.


YAMILE FLÓREZ VILLANOVA
SUPERVISORA