



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2023	07	17	No: OP 23C00294 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00017593185 - - GONZALES YOHANY

CP 23C00027, CD 23C00027, 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	3,794,000.00	0.00	Valor Iva	720,860.00	0.00
Iva retenido	0.00	108,129.00	Retención en la fuente	0.00	151,760.00
Retención Ind y Cio	0.00	15,176.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1.	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.01.003.01	CMA	4,514,860.00	0.00	0.00
2.	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	4,514,860.00	0.00
3.	Impresos, publicaciones, suscripciones y	51112101			4,514,860.00	0.00	4,514,860.00
4.	Iva Retenido	24362501			0.00	108,129.00	720,860.00
5.	Servicios generales 4%	24360504			0.00	151,760.00	3,794,000.00
6.	Induco act. Industrial 104 - 4.0%	24362708			0.00	15,176.00	3,794,000.00
7.	Bienes y Servicios	24010101			0.00	4,239,795.00	4,514,860.00
TOTALES \$					9,029,720.00	9,029,720.00	



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° 18764046427646
 Fecha 24/03/2023 - 24/09/2023
 Autorización de Facturación Electrónica del FEYG760 al
 FEYG1000

Santander	14	06	2023
-----------	----	----	------

FACTURA ELECTRÓNICA
CÓDIGO

N° FEYG833

Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P	NIT: 800137201-5	Fecha de firmado: 15/06/2023 08:41:53
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: Julio 14 del 2023	Hora emisión: 08:41:51	Moneda: COP Colombia, Pesos
Fecha de pago: 14/07/2023		
Total de Lineas: 4		

Linea	Código	Valor	Descripción	Código	Valor	Valor
1	05	4.500,00	LITOGRAFIA Facturas tamaño carta, full color frente - respaldo azul	C62	\$168,00	\$756.000,00
2	05	16.000,00	LITOGRAFIA Facturas tamaño carta, full color frente - respaldo azul	C62	\$168,00	\$2.688.000,00
3	05	20,00	LITOGRAFIA Talonarios 1/4 de carta en papel quimico original + copia a una tinta	C62	\$9.000,00	\$180.000,00
4	05	5,00	LITOGRAFIA Talonarios tamaño carta en papel quimico original + copia impreso a una tinta	C62	\$34.000,00	\$170.000,00

SON: (CUATRO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS)
CUFE: a8466e98acc48adba6cd0df9590a7f4997de9f0aa42919f47a3af277a02640ffe836517f28a42fa3945243f43e34e46e

SUBTOTAL:	\$3.794.000,00
IVA	\$720.860,00
TOTAL:	\$4.514.860,00

NOTAS:

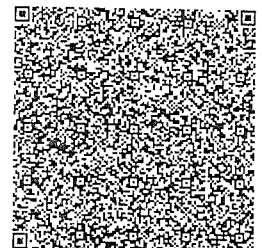
IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$3.794.000,00	19,00%	\$720.860,00

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: iFc+wOT4cy92E4BP5e1/nioOIWwfdTty3pAR9xSVUS8CLJef+u0pRajxIS0+Glv wO8qW7ZvTZnQI8+HX/9x+3ecF/WK7NAv+rhNhsAeEIJ2gdg1
 M3/It0xGaR0Fv V1jksEa70LpPmjJI+LPy0zkPX0NunHVP97Tfjykd/+FSPaR6vT1mVAsohKJEQAik NsQ50H82pQgu2fRWbAr3THsKIBaE5fmmTG
 Pshhz7uJmvs9NvJYeUjhd9ALGxQU hqTRrVdeXgAwZ4MuV8GpezD3qizmwawtzH6FEIH20GZJjKxiE8fe2ZJMrpH1w+3 C+H5KE0nBAHmQLCRWdr
 wg==

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.

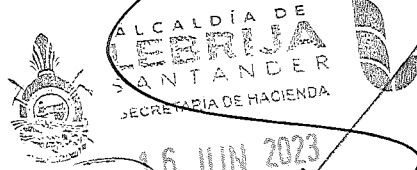


Recibimos de: YOHANY GONZALEZ

La suma de: DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS m/cte.*****

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BSE DE 3.794.000

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	151,760.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	37,940.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	94,850.00
Totales \$		284.550,00

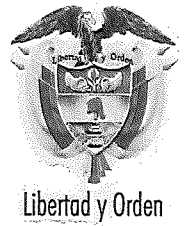


CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Alcaldía de Cerrito

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502300325246

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL \$75.900
PRO UIS \$75.900

Total \$151.800
Ordenanza 012 \$15.180

Total a Pagar \$166.980

Fecha de Expedición 2023/06/16 Fecha Limite de Pago 2023/06/22

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ

Dirección

Teléfono

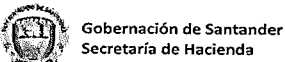
Municipio

Departamento



(415)7709998038639(8020)02502300325246(3900)0000000166980(96)20230622

VALOR BASE 3.794.000
VALOR TOTAL CONTRATO 16.963.840
VALOR ORDEN DE PAGO 4.514.860
FECHA CONTRATO 31/01/2023
NRO. CONTRATO 036
NUMERO ORDEN DE PAGO 833



Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502300325246

PRO HOSPITAL \$75.900
PRO UIS \$75.900

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

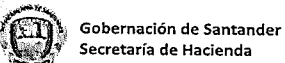
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Loberija E.S.P.L - LEBRIJA

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: YOHANY GONZALEZ
Dirección:

Número: 17593185
Teléfono:

VALOR BASE 3.794.000
VALOR TOTAL CONTRATO 16.963.840
VALOR ORDEN DE PAGO 4.514.860
FECHA CONTRATO 31/01/2023
NRO. CONTRATO 036
NUMERO ORDEN DE PAGO 833

Total \$151.800
Ordenanza 012 \$15.180
Total a Pagar \$166.980



Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502300325246

PRO HOSPITAL \$75.900
PRO UIS \$75.900

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

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

Total a Pagar

\$166.980

Fecha de Expedición 2023/06/16

Fecha Limite de Pago 2023/06/22

VALOR BASE 3.794.000
VALOR TOTAL CONTRATO 16.963.840
VALOR ORDEN DE PAGO 4.514.860
FECHA CONTRATO 31/01/2023
NRO. CONTRATO 036
NUMERO ORDEN DE PAGO 833

Total \$151.800
Ordenanza 012 \$15.180



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

16/06/2023 11:22:31 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 492623370

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$151,800.00

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: 02502300325246

Ref 2:

Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro 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

16/06/2023 11:22:52 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 492623800

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$15,180.00

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: 02502300325246

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									
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	696/252	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-05	2023-05	1000001128	9451924597	I	2023/06/22	2023/07/04	BANCO DE BOGOTA	12	\$347,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							
1	CC 17593185	GONZALEZ YOHANY	230301	30		\$1,160,000	\$185,600	EP5005	30		\$1,160,000	\$145,000		0		0	14-11	30		0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200		\$0	\$0	

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	BUARAMANGA-SANTANDER	6964252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	1000001128	9451924597	I	2023/06/22	2023/07/04	BANCO DE BOGOTA	12	\$347,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORRA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$2,600	\$0	\$188,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$2,600	\$0	\$188,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,200	\$200	\$0	\$12,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$12,200	\$200	\$0	\$12,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$2,100	\$0	\$147,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$2,100	\$0	\$147,100	
TOTAL				1	\$342,800	\$4,900	\$0	\$347,700	

DS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
593185		GONZALEZ YOHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 41 -19-21	BUCARAMANGA-SANTANDER	6964252	No

DS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
DS	2023-05	1000001128	9451924597	1	2023/06/22	2023/07/04	BANCO DE BOGOTA	12	\$347,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200			\$0	\$0		
Tipo de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200			\$0	\$0		
Depto: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200			\$0	\$0		
CC	17593185	GONZALEZ YOHANY	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS005	30	\$1,160,000	\$145,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$12,200	0		\$0	\$0		
Total Afiliados(1)				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200			\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
599185		GONZALEZ YOHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 41 -19-21	BUCARAMANGA-SANTANDER	6964252	No

DETALLE DE LA LIQUIDACION

Período	Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Sígn	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
05	2923-05	1000001128	9451924597	1	2023/06/22	2023/07/04	BANCO DE BOGOTA	12	\$347,700

RESUMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$2,600	\$0	\$188,200
ORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$2,600	\$0	\$188,200
ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,200	\$200	\$0	\$12,400
RL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$12,200	\$200	\$0	\$12,400
ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$2,100	\$0	\$147,100
ANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$2,100	\$0	\$147,100
TAL				1	\$342,800	\$4,900	\$0	\$347,700



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO NUMERO 05 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	\$4.514.860	
PERIODO	MAYO - 2023	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	23A00037 Y 23C00027	31 DE ENERO DE 2023
NÚMERO DEL RP Y FECHA	23A00047 Y 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 cotización	MAYO - 2023
	Fecha de pago	16/06/2023
	N° de recibo de pago	2502300325246
ESTAMPILLAS MUNICIPALES Y PRO-DEPORTE	Periodo de cotización	MAYO - 2023
	Fecha de pago	16/06/2023
	N° de recibo de caja	RC 23-00433



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MAYO - 2023
	Fecha de pago	04/07/2023
	N° de Planilla	9451924597
	Valor cotizado	\$147.100
	EPS	SANTAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MAYO - 2023
	Fecha de pago	04/07/2023
	N° de Planilla	9451924597
	Valor cotizado	\$188.200
	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
Valor tercera cuenta	\$164.220
Valor cuarta cuenta	\$1.547.000
Valor quinta cuenta	\$4.514.860
Saldo del contrato	\$3.988.080

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 FEYG833.

Se expide en Lebrija, a los diez (10) días del mes de Julio de 2023.


YAMILÉ FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA