



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

| AÑO  | MES | DÍA | ORDEN DE PAGO             | Pág |
|------|-----|-----|---------------------------|-----|
| 2023 | 11  | 30  | No: OP 23A00640<br>Con: 1 | 1   |

Beneficiario: CC: 00005670131 - 9 - RIVERA SILVA JOSE ANTONIO

CP 23A00183, CD 23A00087, PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO EN LA OPERACIÓN DE LA SUBESTACION DE BOMBEO DEL POZO DEL AGUILA DE LA ESPL.

#### LIQUIDACIONES

| Detalle del Concepto       | Valor Débito | Valor Crédito | Detalle del Concepto | Valor Débito | Valor Crédito |
|----------------------------|--------------|---------------|----------------------|--------------|---------------|
| Valor de la cuenta sin iva | 2,200,000.00 | 0.00          | Retención Ind y Cio  | 0.00         | 15,400.00     |

#### CONTABILIZACIONES

| No         | Detalle                                | Código Contable | Imputación Presupuestal | Fondo | Valor Débito | Valor Crédito | Base         |
|------------|----------------------------------------|-----------------|-------------------------|-------|--------------|---------------|--------------|
| 1          | Servicios personales indirectos ? Remu | 036010          | 2.1.2.02.02.009.02      | CMO   | 2,200,000.00 | 0.00          | 0.00         |
| 2          | Servicios personales Indirectos ? Remu | 035010          |                         |       | 0.00         | 2,200,000.00  | 0.00         |
| 3          | Remuneracion servicios tecnicos        | 75021003        |                         |       | 2,200,000.00 | 0.00          | 2,200,000.00 |
| 4          | Induco act. Servicios 307 - 7.0%       | 24362726        |                         |       | 0.00         | 15,400.00     | 2,200,000.00 |
| 5          | Servicios                              | 24905501        |                         |       | 0.00         | 2,184,600.00  | 2,200,000.00 |
| TOTALES \$ |                                        |                 |                         |       | 4,400,000.00 | 4,400,000.00  |              |

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gerente General

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES AFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR  
ARTICULO 1.6.1.4.12 DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016 - SUSTITUIDO POR EL DECRETO 358 DE 2020  
AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DIAN NO 18764059822400 DEL 1001-2000, FECHA 2023/11/14 VIGENCIA 12 MESES

### DATOS DEL ADQUIRIENTE

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE  
LEBRIJA ESP



DOCUMENTO SOPORTE ESPL N° 1010

NIT: 800137201-5

CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-SDER

FECHA DE  
OPERACIÓN

DIA

28

MES

11

AÑO

2023

### PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS

NOMBRES: JOSE ANTONIO RIVERA SILVA

C.C./NIT: 5670131

DIRECCION: CRA 2D # 11B - 54

CIUDAD: LEBRIJA

TELEFONO: 3156788084

TIPO: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS

DETALLE: AYUDANTE DE FONTANERIA

ACTIVIDAD  
ECONOMICA: 1314

PERIODO: DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE DE 2023

ACTA DE EJECUCION: 7

| CONTRATO | DESCRIPCION OPERACIÓN                                                                                            | V. UNITARIO  | VR TOTAL     |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| 58       | PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO EN LA OPERACIÓN DE LA<br>SUBESTACION DE BOMBEO DEL POZO DEL AGUILA DE LA ESPL | \$ 2.200.000 | \$ 2.200.000 |

TOTAL A PAGAR: \$2.200.000

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

M/CTE

OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

SUPERVISOR

FIRMA  
C.C.

ACEPTADA

ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-01035

Noviembre 29 de 2023 Pg: 1 Cc: 2

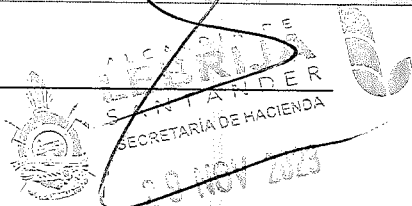
Liquidación para: RIVERA SILVA JOSE ANTONIO CC: 00005670131

La suma de: CIENTO NUEVE MIL PESOS m/cte.

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DR 2.200.00

| Detalle del Concepto                            | Valor Concepto    |
|-------------------------------------------------|-------------------|
| Estampilla Adulto Mayor 20%                     | 18,000.00         |
| Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar | 21,000.00         |
| Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas | 49,000.00         |
| Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural  | 2,000.00          |
| Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET           | 2,000.00          |
| Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura          | 4,000.00          |
| Estampilla Pro - Deporte                        | 13,000.00         |
| <b>Totales \$</b>                               | <b>109,000.00</b> |

Recibi:



Elaboró: LUZMA

**CANCELADO**  
IMPUESTO PREDIAL

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502300655159

|                                                                                          |                      |                                                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Contribuyente                                                                            | <b>Trámite</b>       | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |  |
|                                                                                          | PRO HOSPITAL         | \$44.000                                                              |  |
|                                                                                          | PRO UIS              | \$44.000                                                              |  |
|                                                                                          | <b>Total</b>         | <b>\$88.000</b>                                                       |  |
|                                                                                          | Ordenanza 012        | \$8.800                                                               |  |
|                                                                                          | <b>Total a Pagar</b> | <b>\$96.800</b>                                                       |  |
| Fecha de Expedición 2023/11/28 Fecha Limite de Pago 2023/12/04                           |                      |                                                                       |  |
| Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA |                      |                                                                       |  |

|                                  |                                 |                     |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| <b>Contribuyente</b>             | Tipo de Doc. C.C.               | Número 5670131      |
| Nombre JOSE ANTONIO RIVERA SILVA | Dirección CRA 2D 11B 54 LEBRIJA | Teléfono 3156788084 |
| Municipio LEBRIJA                | Departamento SANTANDER          |                     |



(415)770998038639(8020)02502300655159(3900)0000000096800(96)20231204

|                      |            |
|----------------------|------------|
| NRO. CONTRATO        | 58         |
| VALOR BASE           | 2.200.000  |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.200.000  |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 17.600.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 7          |
| FECHA CONTRATO       | 03/05/2023 |

|         |                                                                                          |                                                                       |                            |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Trámite | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda                                       | Recaudo de Estampillas                                                | Recibo N°<br>2502300655159 |
|         | <b>Trámite</b>                                                                           | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                            |
|         | Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA |                                                                       |                            |
|         | Tipo de Doc. C.C.                                                                        | Número 5670131                                                        |                            |
|         | Nombre JOSE ANTONIO RIVERA SILVA                                                         | Dirección CRA 2D 11B 54 LEBRIJA                                       | Teléfono 3156788084        |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| NRO. CONTRATO        | 58         |
| VALOR BASE           | 2.200.000  |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.200.000  |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 17.600.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 7          |
| FECHA CONTRATO       | 03/05/2023 |

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| PRO HOSPITAL         | \$44.000        |
| PRO UIS              | \$44.000        |
| <b>Total</b>         | <b>\$88.000</b> |
| Ordenanza 012        | \$8.800         |
| <b>Total a Pagar</b> | <b>\$96.800</b> |

|     |                                                                                          |                                                                       |                            |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| SYC | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda                                       | Recaudo de Estampillas                                                | Recibo N°<br>2502300655159 |
|     | <b>Trámite</b>                                                                           | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                            |
|     | Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA |                                                                       |                            |
|     | Tipo de Doc. C.C.                                                                        | Número 5670131                                                        |                            |
|     | Nombre JOSE ANTONIO RIVERA SILVA                                                         | Dirección CRA 2D 11B 54 LEBRIJA                                       | Teléfono 3156788084        |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| NRO. CONTRATO        | 58         |
| VALOR BASE           | 2.200.000  |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.200.000  |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 17.600.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 7          |
| FECHA CONTRATO       | 03/05/2023 |

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| PRO HOSPITAL         | \$44.000        |
| PRO UIS              | \$44.000        |
| <b>Total</b>         | <b>\$88.000</b> |
| Ordenanza 012        | \$8.800         |
| <b>Total a Pagar</b> | <b>\$96.800</b> |

|             |                                                                                          |                                                                       |                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Gobernación | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda                                       | Recaudo de Estampillas                                                | Recibo N°<br>2502300655159 |
|             | <b>Trámite</b>                                                                           | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                            |
|             | Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA |                                                                       |                            |
|             | Tipo de Doc. C.C.                                                                        | Número 5670131                                                        |                            |
|             | Nombre JOSE ANTONIO RIVERA SILVA                                                         | Dirección CRA 2D 11B 54 LEBRIJA                                       | Teléfono 3156788084        |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| NRO. CONTRATO        | 58         |
| VALOR BASE           | 2.200.000  |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.200.000  |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 17.600.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 7          |
| FECHA CONTRATO       | 03/05/2023 |

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| PRO HOSPITAL         | \$44.000        |
| PRO UIS              | \$44.000        |
| <b>Total</b>         | <b>\$88.000</b> |
| Ordenanza 012        | \$8.800         |
| <b>Total a Pagar</b> | <b>\$96.800</b> |

|       |                                                    |                                 |                            |
|-------|----------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Banco | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas          | Recibo N°<br>2502300655159 |
|       | <b>Contribuyente</b>                               | Tipo de Doc. C.C.               | Número 5670131             |
|       | Nombre JOSE ANTONIO RIVERA SILVA                   | Dirección CRA 2D 11B 54 LEBRIJA | Teléfono 3156788084        |
|       | Municipio LEBRIJA                                  | Departamento SANTANDER          |                            |



(415)8902012356005(8020)02502300655159(3900)0000000088000(96)20231204



(415)8902012356006(8020)02502300655159(3900)0000000088000(96)20231204

|                      |            |
|----------------------|------------|
| NRO. CONTRATO        | 58         |
| VALOR BASE           | 2.200.000  |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.200.000  |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 17.600.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 7          |
| FECHA CONTRATO       | 03/05/2023 |

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| PRO HOSPITAL         | \$44.000        |
| PRO UIS              | \$44.000        |
| <b>Total</b>         | <b>\$88.000</b> |
| Ordenanza 012        | \$8.800         |
| <b>Total a Pagar</b> | <b>\$96.800</b> |

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



**Banco Agrario de Colombia**  
NIT. 800.037.800-8

29/11/2023 10:50:49 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 545372362

**Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS**

**Valor: \$8,800.00**

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: 02502300655159

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

29/11/2023 10:50:39 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 545372113

**Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS**

**Valor: \$88,000.00**

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: 02502300655159

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

Certificamos que JOSE ANTONIO con documento Cedula de Ciudadania 5670131, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOSE ANTONIO RIVERA SILVA con documento CC 5670131, como se detalla a continuación:

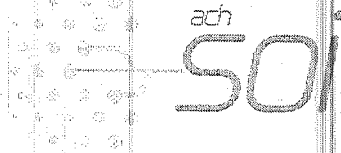
| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                          |                  |
|--------------------------------|----------------|--------------------------|------------------|
| Número de Planilla             | 1740982981     | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Período Cotizado Otros         | NOVIEMBRE/2023 | Periodo Cotización Salud | NOVIEMBRE/2023   |
| Fecha Pago                     | 2023/11/29     | Número de Autorización   | 9996762549       |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |         |                |                   |
|---------------------------------------|---------|----------------|-------------------|
|                                       | PENSIÓN | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días                                  |         | 30 Tarifa      | 16,000 %          |
| Indicador tarifa especial             |         | Normal         |                   |

|       |                |                      |
|-------|----------------|----------------------|
| SALUD | Administradora | EPS041- NUEVA EPS CM |
| Días  | 30 Tarifa      | 12,500 %             |

|                       |    |                |                 |
|-----------------------|----|----------------|-----------------|
| RIESGOS PROFESIONALES |    | Administradora | 14-25 - COLMENA |
| Días                  | 30 | Tarifa         | 2,436 %         |
| Clase de Riesgo       | 3  |                |                 |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



Debitto Pagado

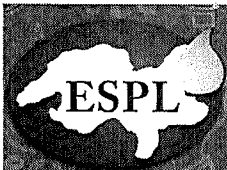
EFFECTIVE 1/1/90  
 REF: 830.131.50  
 DEPT OF SERVICE

[illegible][illegible]

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario. Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.

Para cualquier duda referente este recibo, ve al (1) 800 101.

Secret Life Technology, con. co.  
800 101 800 101



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES  
ACTA DE PAGO N°7 MES DE NOVIEMBRE DE 2023  
CONTRATO N.º 058-2023**

|                        |                                                                                                               |                    |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| CONTRATO No.:          | <u>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 058-2023</u>                                                           |                    |
| OBJETO:                | PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO EN LA OPERACIÓN DE LA SUBESTACION DE BOMBEO DEL POZO DEL AGUILA DE LA ESPL |                    |
| VALOR DEL CONTRATO:    | <b>DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$17.600.000)</b>                                         |                    |
| PLAZO DEL CONTRATO:    | OCHO (08) MESES                                                                                               |                    |
| CONTRATISTA:           | <b>JOSE ANTONIO RIVERA SILVA</b>                                                                              |                    |
| SUPERVISOR:            | <b>JUAN MANUEL PRIETO PINZON</b>                                                                              |                    |
| FECHA DE INICIACIÓN:   | 03 DE MAYO DE 2023                                                                                            |                    |
| FECHA DE TERMINACIÓN:  | 30 DE DICIEMBRE DE 2023                                                                                       |                    |
| VALOR A PAGAR          | <b>\$ 2.200.000</b>                                                                                           |                    |
| PERIODO DE PAGO:       | <b>01/11/2023 AL 30/11/2023</b>                                                                               |                    |
| Número del CDP y fecha | 23A00087                                                                                                      | 03 de MAYO de 2023 |
| Número del RP y fecha  | 23A00183                                                                                                      | 03 de MAYO de 2023 |

**EL SUBGERENTE TÉCNICO Y OPERATIVO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISOR ASIGNADO HACE CONSTAR.**  
Que el contratista **JOSE ANTONIO RIVERA SILVA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **5.670.131** DE LEBRIJA, Santander, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido del **01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023**, 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:

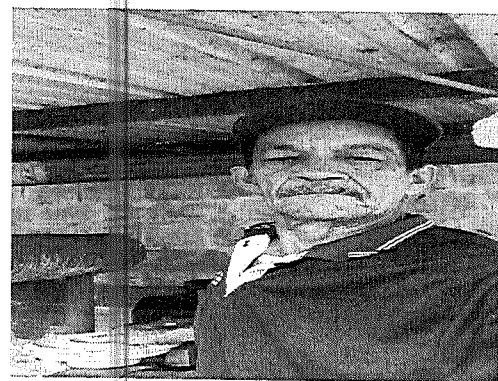
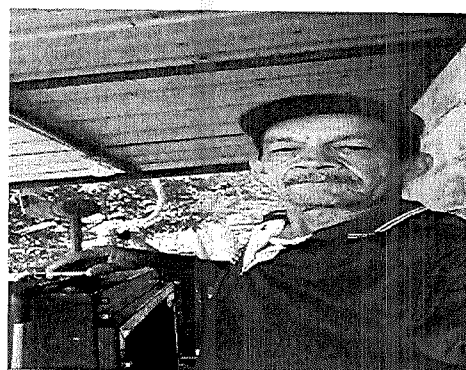
|                                |                              |                        |
|--------------------------------|------------------------------|------------------------|
| ESTAMPILLAS<br>DEPARTAMENTALES | Periodo de cotización        | <b>NOVIEMBRE -2023</b> |
|                                | Fecha de pago                | 29/11/2023             |
|                                | Nº de recibo de pago         | 2502300655159          |
| ESTAMPILLAS MUNICIPALES        | Periodo de cotización        | <b>NOVIEMBRE-2023</b>  |
|                                | Fecha de pago                | 29/11/2023             |
|                                | Nº de comprobante de ingreso | CI 23-01035            |

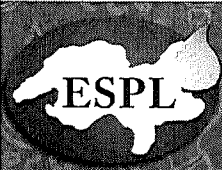


Que las siguientes actividades requeridas por la entidad fueron realizadas por el contratista:

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ACTIVIDAD REALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESEMPEÑAR EL CARGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO EN LA OPERACIÓN DE LA SUBESTACION DE BOMBEO DEL POZO DEL AGUILA DE LA ESPL: apoyo en la operación del equipo de bombeo (motor Diesel) de la subestación de bombeo pico del águila. 1). Apoyo en el mantenimiento preventivo del motor Diesel de la Estación de bombeo pico el águila, en cuanto a engrase, limpieza y lubricación. 2). Recibir y entregar al momento de recibir el turno los elementos asignados y responder por los mismo. 3). Realizar el registro de cualquier novedad presentada en la estación, en el libro radicator. 4). Mantener constante comunicación con los operarios de planta de tratamiento de agua potable. 5) Mantener la custodia y cuidado de los elementos que le sean entregados por la empresa para el desarrollo de sus actividades. En caso de pérdida de los mismos, el contratista deberá asumir el costo y reposición de los mismos. 6) Las demás actividades que se relacionen de manera directa con el objeto del presente contrato y que garanticen la adecuada prestación de los servicios públicos domiciliarios. 7). Cancelar los gravámenes del orden departamental y municipal a que hubiese lugar.11) Suscribir las actas a que haya lugar. | DURANTE EL MES DE <b>NOVIEMBRE DE 2023</b> , <ul style="list-style-type: none"><li>• Se realizo actividades de vigilancia en la estación de bombeo del pozo del águila.</li><li>• Apoyo en el mantenimiento preventivo del motor Diesel de la estación de bombeo.</li><li>• Se realizo entrega de los elementos asignados al momento del cambio de turno.</li></ul> |

**EVIDENCIA**





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

|                         |                       |                        |
|-------------------------|-----------------------|------------------------|
| <b>APORTE A SALUD</b>   | Periodo de cotización | <b>NOVIEMBRE -2023</b> |
|                         | Fecha de pago         | 29/11/2023             |
|                         | Nº de Planilla        | 1740982981             |
|                         | Valor cotizado        | \$ 145.000             |
|                         | EPS                   | NUEVA EPS              |
| <b>APORTE A PENSIÓN</b> | Periodo de cotización | <b>NOVIEMBRE -2023</b> |
|                         | Fecha de pago         | 29/11/2023             |
|                         | Nº de Planilla        | 1740982981             |
|                         | Valor cotizado        | \$185.600              |
|                         | Fondo de Pensiones    | PORVENIR               |
| <b>APORTE A ARL</b>     | Periodo de cotización | <b>NOVIEMBRE -2023</b> |
|                         | Fecha de pago         | 29/11/2023             |
|                         | Nº de Planilla        | 1740982981             |
|                         | Valor cotizado        | 28.300                 |
|                         | ARL                   | COLMENA                |

Que se deja constancia del estado actual de los pagos realizados:

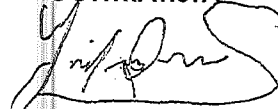
| <b>CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO</b> |                      |
|------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Valor total del contrato</b>                      | <b>\$17.600.000=</b> |
| Valor Primera cuenta –MAYO                           | <b>\$2.200.000=</b>  |
| Valor Segunda cuenta- JUNIO                          | <b>\$2.200.000=</b>  |
| Valor Tercera cuenta - JULIO                         | <b>\$2.200.000=</b>  |
| Valor Cuarta cuenta - AGOSTO                         | <b>\$2.200.000=</b>  |
| Valor Quinta cuenta - SEPTIEMBRE                     | <b>\$2.200.000=</b>  |
| Valor Sexta cuenta - OCTUBRE                         | <b>\$2.200.000=</b>  |
| Valor Séptima cuenta -NOVIEMBRE                      | <b>\$2.200.000=</b>  |
| <b>SALDO DEL CONTRATO</b>                            | <b>\$2.200.000=</b>  |

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual. Se expide en Lebrija, a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2023.

**SUPERVISOR**

  
**JUAN MANUEL PRIETO PINZON**  
Supervisor

**CONTRATISTA**

  
**JOSE ANTONIO RIVERA SILVA**  
C.C N° 5.670.131 DE LEBRIJA