



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2023	07	28	No: OP 23C00301 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01005289718 - 1 - MARIN DIAZ CRISTIAN ANDRES

CP 23C00183, CD 23C00068, PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE 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	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	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.008.02	CMO	2,200,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,200,000.00	0.00
3	Remuneracion de servicios tecnicos	75031003			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 18764040812228 DEL 671 -1000, FECHA 2022/12/03 VIGENCIA 12 MESES

DATOS DEL ADQUIRIENTE

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP			DOCUMENTO SOPORTE N° 0881			
NIT: 800137201-5			FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	AÑO
CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER				28	7	2023

PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS

NOMBRES:	CRISTIAN ANDRES MARIN DIAZ	C.C./NIT:	1005289718
DIRECCION:	CRA 8G #6A-40	CIUDAD:	LEBRIJA
TELEFONO:	3143666929	TIPO:	SERVICIOS
DETALLE:	SERVICIOS OPERATIVOS	ACTIVIDAD ECONOMICA:	9606
PERIODO:	JULIO	ACTA DE EJECUCION:	2

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
75	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	\$ 2.200.000	\$ 2.200.000

TOTAL A PAGAR: \$2.200.000

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE M/CTE

OBSERVACIONES:

ARTICULO NO GRAVADO

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

Cristian Marin

SUPERVISOR



FIRMA
C.C

ACEPTADA



RECIBO DE CAJA No: RC 23-00568

Julio 28 de 2023

Recibimos de: CRISTIAN ANDRES MARIN DIAZ

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

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BSE DE 2.200.000

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	88,000.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	22,000.00
Totales \$		110,000.00



CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Alcalde de Lebrija

Recaudos de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502300389359

Contribuyente	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1005289718
	PRO HOSPITAL \$44.000	Nombre CRISTIAN ANDRES MARTIN DIAZ
	PRO UIS \$44.000	Dirección Teléfono 3143666929
		Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER
 <p>(415)7709998038639(8020)02502300389359(3900)0000000096800(96)20230731</p>		NRO. CONTRATO 75 VALOR BASE 2.200.000 VALOR ORDEN DE PAGO 2.200.000 VALOR TOTAL CONTRATO 6.600.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 02 FECHA CONTRATO 01/06/2023
Total \$88.000		
Ordenanza 012 \$8.800		
Total a Pagar \$96.800		
Fecha de Expedición 2023/07/25 Fecha Limite de Pago 2023/07/31 Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA		

Trámite	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo N° 2502300389359	PRO HOSPITAL \$44.000
	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	NRO. CONTRATO 75	PRO UIS \$44.000
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	VALOR BASE 2.200.000	
	Tipo de Doc. C.C. Número: 1005289718	VALOR ORDEN DE PAGO 2.200.000	
Nombre: CRISTIAN ANDRES MARTIN DIAZ	VALOR TOTAL CONTRATO 6.600.000	Total \$88.000	
Dirección: Teléfono: 3143666929	NUMERO ORDEN DE PAGO 02	Ordenanza 012 \$8.800	
	FECHA CONTRATO 01/06/2023	Total a Pagar \$96.800	

SYC	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo N° 2502300389359	PRO HOSPITAL \$44.000
	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	NRO. CONTRATO 75	PRO UIS \$44.000
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	VALOR BASE 2.200.000	
	Tipo de Doc. C.C. Número: 1005289718	VALOR ORDEN DE PAGO 2.200.000	
Nombre: CRISTIAN ANDRES MARTIN DIAZ	VALOR TOTAL CONTRATO 6.600.000	Total \$88.000	
Dirección: Teléfono: 3143666929	NUMERO ORDEN DE PAGO 02	Ordenanza 012 \$8.800	
	FECHA CONTRATO 01/06/2023	Total a Pagar \$96.800	

Gobernación	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo N° 2502300389359	PRO HOSPITAL \$44.000
	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	NRO. CONTRATO 75	PRO UIS \$44.000
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	VALOR BASE 2.200.000	
	Tipo de Doc. C.C. Número: 1005289718	VALOR ORDEN DE PAGO 2.200.000	
Nombre: CRISTIAN ANDRES MARTIN DIAZ	VALOR TOTAL CONTRATO 6.600.000	Total \$88.000	
Dirección: Teléfono: 3143666929	NUMERO ORDEN DE PAGO 02	Ordenanza 012 \$8.800	
	FECHA CONTRATO 01/06/2023	Total a Pagar \$96.800	

Banco	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo N° 2502300389359	PRO HOSPITAL \$44.000
	Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1005289718	NRO. CONTRATO 75	PRO UIS \$44.000
	Nombre CRISTIAN ANDRES MARTIN DIAZ	VALOR BASE 2.200.000	
	Dirección Teléfono 3143666929	VALOR ORDEN DE PAGO 2.200.000	
Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER	VALOR TOTAL CONTRATO 6.600.000	Total \$88.000	
	NUMERO ORDEN DE PAGO 02	Ordenanza 012 \$8.800	
	FECHA CONTRATO 01/06/2023	Total a Pagar \$96.800	

Banco	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo N° 2502300389359	PRO HOSPITAL \$44.000
	Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1005289718	NRO. CONTRATO 75	PRO UIS \$44.000
	Nombre CRISTIAN ANDRES MARTIN DIAZ	VALOR BASE 2.200.000	
	Dirección Teléfono 3143666929	VALOR ORDEN DE PAGO 2.200.000	
Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER	VALOR TOTAL CONTRATO 6.600.000	Total \$88.000	
	NUMERO ORDEN DE PAGO 02	Ordenanza 012 \$8.800	
	FECHA CONTRATO 01/06/2023	Total a Pagar \$96.800	

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

Handwritten mark



**Banco Agrario
de Colombia**

Corresponsal: RAFAEL DIAZ PRADA

TRANSACCION: EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
07/27/2023

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 303409683
Numero Autorizacion: 561350

Numero cuenta: *****0685
Codigo convenio: 21239
Referencia 1: 02502300389359
Nombre: 21239 SIST Y CUMPU ORDENA

Valor recaudo: \$8.800,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de:
\$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 594850
o gratis en el resto del pais a
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00009042

07/27/2023 15:37:22



**Banco Agrario
de Colombia**

Corresponsal: RAFAEL DIAZ PRADA

TRANSACCION: EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
07/27/2023

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 303409609
Numero Autorizacion: 553679

Numero cuenta: *****1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502300389359
Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: \$88.000,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de:
\$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 594850
o gratis en el resto del pais a
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00009042

07/27/2023 15:37:07

Handwritten signature



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que CRISTIAN ANDRES con documento Cedula de Ciudadania 1005289718, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CRISTIAN ANDRES MARIN DIAZ con documento CC 1005289718, como se detalla a continuación:

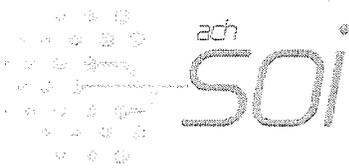
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4505326052	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2023	Periodo Cotización Salud	JULIO/2023
Fecha Pago	2023/07/27	Número de Autorización	9995192109

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230201- PROTECCION
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30 Tarifa		12,500 %

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

Planilla Pagada



Planilla Pagada

Handwritten signature

EMPRESA: EFECTIVO LIDA.
 Calle No. 96 No. 12-51 Bogotá

Orden de Servicio

No. de: 999870466 DP: 042314
 Cajero: DANIELO

Cuenta beneficiaria: 110263 PILA RECIBO

Fecha: 27/07/2023 15:54:28

PS Recaudador: SOCESA FRANCISCO O Y S LEGRUA

Cantidad aportes: 1

Identificación: 1005289718

Nombre: CRISTIAN MARIN DIAZ

Apellido 1: MARIN DIAZ

Apellido 2: DIAZ

Tipo documento: Cedula de Ciudadanía

Documento: 1005000000

Telefono: 4505326052

Fecha pago: 2023/07/27

Valor cotización: 0

Valor cotización: 0

Referencia: Valor

1005289718 \$330.600,00

Valor recibido: \$330.600,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamación.

Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entiendo que nuestro patrimonio ni autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente le he entregado a Efectivo Lida., Estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la cotización del servicio contratado.

Línea de servicio al cliente: (1) 651011

servicioalcliente@efectivo.com.co

www.efectivo.com.co

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARI
M. 800137201	5	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS SOCIALIZADOS DE TERNULA ESP	B	3	COLUMBENA - 14-23
MUN. DEPT		DIRECCION	TELEFONO		EMAIL
69-405		CALLE 11 N 8 73	6587828		SECRETARIAGRAL@EMPUBTERNULA.GOV.CO

ASOPAGOS S.A.



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

PERIODO PENSION	2023-06	PLANILLA	2855249	FECHA PAGO	2023-07-05	CENTRO DE TRABAJO	10005 LOS CENTROS	DEPARTAMENTO	10005	MUNICIPIO	10005	VALOR PAGO	774.000	INTERES X MORA	900	ENTIDAD RECAUDO	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	10	REF. DE PAGO (FIN)	2855249	FECHA LIMITE PAGO	2023-07-05												
Pagada																	

N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	NOVEDADES												DAYS		PENSION				SALUD		CCF		RIESGOS						TARIFA		SENA			ICBF			ESAP			NIN			Total	Estado de Participación	Salario de Referencia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
					EN RET	TDE	TAE	TOP	TAP	EN V	EN S	EN C	EN M	EN O	EN P	EN R	EN T	EN U	EN V	EN W	EN X	EN Y	EN Z	EN AA	EN AB	EN AC	EN AD	EN AE	EN AF	EN AG	EN AH	EN AI	EN AJ	EN AK	EN AL	EN AM	EN AN	EN AO	EN AP	EN AQ	EN AR	EN AS	EN AT	EN AU	EN AV	EN AW				EN AX	EN AY	EN AZ	EN BA	EN BB	EN BC	EN BD	EN BE	EN BF	EN BG	EN BH	EN BI	EN BJ	EN BK	EN BL	EN BM	EN BN	EN BO	EN BP	EN BQ	EN BR	EN BS	EN BT	EN BU	EN BV	EN BW	EN BX	EN BY	EN BZ	EN CA	EN CB	EN CC	EN CD	EN CE	EN CF	EN CG	EN CH	EN CI	EN CJ	EN CK	EN CL	EN CM	EN CN	EN CO	EN CP	EN CQ	EN CR	EN CS	EN CT	EN CU	EN CV	EN CW	EN CX	EN CY	EN CZ	EN DA	EN DB	EN DC	EN DD	EN DE	EN DF	EN DG	EN DH	EN DI	EN DJ	EN DK	EN DL	EN DM	EN DN	EN DO	EN DP	EN DQ	EN DR	EN DS	EN DT	EN DU	EN DV	EN DW	EN DX	EN DY	EN DZ	EN EA	EN EB	EN EC	EN ED	EN EE	EN EF	EN EG	EN EH	EN EI	EN EJ	EN EK	EN EL	EN EM	EN EN	EN EO	EN EP	EN EQ	EN ER	EN ES	EN ET	EN EU	EN EV	EN EW	EN EX	EN EY	EN EZ	EN FA	EN FB	EN FC	EN FD	EN FE	EN FF	EN FG	EN FH	EN FI	EN FJ	EN FK	EN FL	EN FM	EN FN	EN FO	EN FP	EN FQ	EN FR	EN FS	EN FT	EN FU	EN FV	EN FW	EN FX	EN FY	EN FZ	EN GA	EN GB	EN GC	EN GD	EN GE	EN GF	EN GG	EN GH	EN GI	EN GJ	EN GK	EN GL	EN GM	EN GN	EN GO	EN GP	EN GQ	EN GR	EN GS	EN GT	EN GU	EN GV	EN GW	EN GX	EN GY	EN GZ	EN HA	EN HB	EN HC	EN HD	EN HE	EN HF	EN HG	EN HH	EN HI	EN HJ	EN HK	EN HL	EN HM	EN HN	EN HO	EN HP	EN HQ	EN HR	EN HS	EN HT	EN HU	EN HV	EN HW	EN HX	EN HY	EN HZ	EN IA	EN IB	EN IC	EN ID	EN IE	EN IF	EN IG	EN IH	EN II	EN IJ	EN IK	EN IL	EN IM	EN IN	EN IO	EN IP	EN IQ	EN IR	EN IS	EN IT	EN IU	EN IV	EN IW	EN IX	EN IY	EN IZ	EN JA	EN JB	EN JC	EN JD	EN JE	EN JF	EN JG	EN JH	EN JI	EN JJ	EN JK	EN JL	EN JM	EN JN	EN JO	EN JP	EN JQ	EN JR	EN JS	EN JT	EN JU	EN JV	EN JW	EN JX	EN JY	EN JZ	EN KA	EN KB	EN KC	EN KD	EN KE	EN KF	EN KG	EN KH	EN KI	EN KJ	EN KK	EN KL	EN KM	EN KN	EN KO	EN KP	EN KQ	EN KR	EN KS	EN KT	EN KU	EN KV	EN KW	EN KX	EN KY	EN KZ	EN LA	EN LB	EN LC	EN LD	EN LE	EN LF	EN LG	EN LH	EN LI	EN LJ	EN LK	EN LL	EN LM	EN LN	EN LO	EN LP	EN LQ	EN LR	EN LS	EN LT	EN LU	EN LV	EN LW	EN LX	EN LY	EN LZ	EN MA	EN MB	EN MC	EN MD	EN ME	EN MF	EN MG	EN MH	EN MI	EN MJ	EN MK	EN ML	EN MM	EN MN	EN MO	EN MP	EN MQ	EN MR	EN MS	EN MT	EN MU	EN MV	EN MW	EN MX	EN MY	EN MZ	EN NA	EN NB	EN NC	EN ND	EN NE	EN NF	EN NG	EN NH	EN NI	EN NJ	EN NK	EN NL	EN NM	EN NN	EN NO	EN NP	EN NQ	EN NR	EN NS	EN NT	EN NU	EN NV	EN NW	EN NX	EN NY	EN NZ	EN OA	EN OB	EN OC	EN OD	EN OE	EN OF	EN OG	EN OH	EN OI	EN OJ	EN OK	EN OL	EN OM	EN ON	EN OO	EN OP	EN OQ	EN OR	EN OS	EN OT	EN OU	EN OV	EN OW	EN OX	EN OY	EN OZ	EN PA	EN PB	EN PC	EN PD	EN PE	EN PF	EN PG	EN PH	EN PI	EN PJ	EN PK	EN PL	EN PM	EN PN	EN PO	EN PP	EN PQ	EN PR	EN PS	EN PT	EN PU	EN PV	EN PW	EN PX	EN PY	EN PZ	EN QA	EN QB	EN QC	EN QD	EN QE	EN QF	EN QG	EN QH	EN QI	EN QJ	EN QK	EN QL	EN QM	EN QN	EN QO	EN QP	EN QQ	EN QR	EN QS	EN QT	EN QU	EN QV	EN QW	EN QX	EN QY	EN QZ	EN RA	EN RB	EN RC	EN RD	EN RE	EN RF	EN RG	EN RH	EN RI	EN RJ	EN RK	EN RL	EN RM	EN RN	EN RO	EN RP	EN RQ	EN RR	EN RS	EN RT	EN RU	EN RV	EN RW	EN RX	EN RY	EN RZ	EN SA	EN SB	EN SC	EN SD	EN SE	EN SF	EN SG	EN SH	EN SI	EN SJ	EN SK	EN SL	EN SM	EN SN	EN SO	EN SP	EN SQ	EN SR	EN SS	EN ST	EN SU	EN SV	EN SW	EN SX	EN SY	EN SZ	EN TA	EN TB	EN TC	EN TD	EN TE	EN TF	EN TG	EN TH	EN TI	EN TJ	EN TK	EN TL	EN TM	EN TN	EN TO	EN TP	EN TQ	EN TR	EN TS	EN TT	EN TU	EN TV	EN TW	EN TX	EN TY	EN TZ	EN UA	EN UB	EN UC	EN UD	EN UE	EN UF	EN UG	EN UH	EN UI	EN UJ	EN UK	EN UL	EN UM	EN UN	EN UO	EN UP	EN UQ	EN UR	EN US	EN UT	EN UU	EN UV	EN UW	EN UX	EN UY	EN UZ	EN VA	EN VB	EN VC	EN VD	EN VE	EN VF	EN VG	EN VH	EN VI	EN VJ	EN VK	EN VL	EN VM	EN VN	EN VO	EN VP	EN VQ	EN VR	EN VS	EN VT	EN VU	EN VV	EN VW	EN VX	EN VY	EN VZ	EN WA	EN WB	EN WC	EN WD	EN WE	EN WF	EN WG	EN WH	EN WI	EN WJ	EN WK	EN WL	EN WM	EN WN	EN WO	EN WP	EN WQ	EN WR	EN WS	EN WT	EN WU	EN WV	EN WW	EN WX	EN WY	EN WZ	EN XA	EN XB	EN XC	EN XD	EN XE	EN XF	EN XG	EN XH	EN XI	EN XJ	EN XK	EN XL	EN XM	EN XN	EN XO	EN XP	EN XQ	EN XR	EN XS	EN XT	EN XU	EN XV	EN XW	EN XX	EN XY	EN XZ	EN YA	EN YB	EN YC	EN YD	EN YE	EN YF	EN YG	EN YH	EN YI	EN YJ	EN YK	EN YL	EN YM	EN YN	EN YO	EN YP	EN YQ	EN YR	EN YS	EN YT	EN YU	EN YV	EN YW	EN YX	EN YY	EN YZ	EN ZA	EN ZB	EN ZC	EN ZD	EN ZE	EN ZF	EN ZG	EN ZH	EN ZI	EN ZJ	EN ZK	EN ZL	EN ZM	EN ZN	EN ZO	EN ZP	EN ZQ	EN ZR



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO N°2 MES DE JULIO DE 2023
CONTRATO N.º 075- 2023**

CONTRATO No.:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 075-2023	
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	
VALOR DEL CONTRATO:	SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.600.000).	
PLAZO DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES	
CONTRATISTA:	CRISTIAN ANDRES MARIN DIAZ	
SUPERVISOR:	JUAN MANUEL PRIETO PINZON	
FECHA DE INICIACIÓN:	01 DE JUNIO DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE AGOSTO DE 2023	
VALOR A PAGAR	\$2.200.000	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	01/07/2023
	HASTA	30/07/2023
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	23C00068	01 DE JUNIO DE 2023
NÚMERO DEL RP Y FECHA	23C00183	01 DE JUNIO DE 2023

LA SUBGERENCIA TÉCNICA Y OPERATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISOR ASIGNADA HACE CONSTAR.

Que el contratista **CRISTIAN ANDRES MARIN DIAZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.005.289.718 de Arauca, Santander, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido de **DEL 01 AL 30 DE JULIO DEL 2023**, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

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

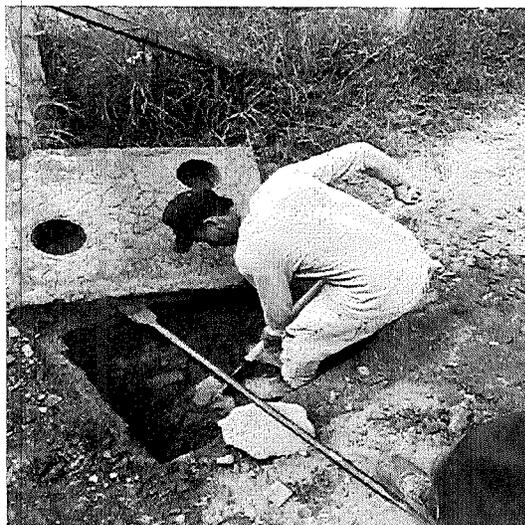


1) Apoyar el equipo de operarios y fontaneros en las conexiones, toma de lecturas, mantenimientos, reparaciones necesarias en las redes de acueducto y alcantarillado. **2)** Prestar toda su colaboración en las actividades que son inherentes a la prestación eficiente de los servicios públicos. **3)** utilizar los Elementos de Protección Personal requeridos por el supervisor del contrato, para dar cumplimiento al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Los mismos deberán ser aportados por el contratista. **4)** 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. **5)** Realizar tareas de limpieza y mantenimiento del sistema de acueducto y alcantarillado **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.

DURANTE EL MES DE **JULIO DE 2023**, SE REALIZARON ACTIVIDADES DE APOYO EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE:

1) Apoyo en los trabajos de conexiones de acueducto. 2) se prestó toda la colaboración en la toma de lecturas mantenimientos y reparaciones en las redes de acueducto y alcantarillado. 3) Se utilizaron los Elementos de Protección Personal requeridos por el supervisor del contrato, para dar cumplimiento al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). 4) se Mantuvieron bajo custodia y cuidado de los elementos que fueron entregados por la empresa para el desarrollo de sus actividades. 5) se acataron las actividades que se relacionan de manera directa con el objeto del contrato 6) se acataron los procedimientos impuestos por la Empresa, para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas. 7). Se cumplieron con las actividades que señaló el supervisor del contrato, inherentes al mismo y/o para su mejor cumplimiento. 8) se realizó el pago de la seguridad social integral. 9) estoy afiliado al sistema de seguridad social integral de acuerdo con las normas legales vigentes. 10) se prestó a entera satisfacción el servicio. 11) se aceptó la supervisión por parte de la entidad. 12) se obro con lealtad y buena fe el desarrollo de las actividades. 13) se canceló los gravámenes del orden departamental y municipal.

EVIDENCIA



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	JULIO 2023
	Fecha de pago	27/07/2023
	Nº de Planilla	4505326052
	Valor cotizado	\$145.000
	EPS	SANITAS S.A
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO 2023
	Fecha de pago	27/07/2023
	Nº de Planilla	4505326052
	Valor cotizado	\$185.600
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	JUNIO - 2023
	Fecha de pago	06/07/2023
	Nº de Planilla	26956249
	A.R.P.	COLMENA
	Aporte	\$80.800



Que se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista por concepto de estampillas departamentales y municipales:

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	JULIO 2023
	Fecha de pago	27/07/2023
	Nº de recibo de pago	2502300389359
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	JULIO 2023
	Fecha de pago	28/07/2023
	Nº de recibo de caja	RC 23-00568

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$6.600.000=
Valor Primera Cuenta- JUNIO	\$2.200.000=
Valor Segunda cuenta – JULIO	\$2.200.000=
SALDO DEL CONTRATO	\$2.200.000=

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual.

Se expide en Lebrija, a los veintiocho (28) días del mes de julio de 2023.

SUPERVISOR


JUAN MANUEL PRIETO PINZON
Supervisor

CONTRATISTA


CRISTIAN ANDRES MARIN DIAZ
C.C Nº 1.005.289.718 de Arauca