



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2023	09	29	No: OP 23A00526 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01099362739 - - PRADA ACELAS FANNY CECILIA

CP 23A00221, CD 23A00100, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DOCUMENTALES Y DEMAS RELATIVAS AL AREA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS 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	1,800,000.00	0.00	Retención Ind y Cio	0.00	12,600.00

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	1,800,000.00	0.00	0.00
2	Servicios personales Indirectos ? Remu	035010			0.00	1,800,000.00	0.00
3	Servicios	51118001			1,800,000.00	0.00	1,800,000.00
4	Induco act. Servicios 307 - 7.0%	24362726			0.00	12,600.00	1,800,000.00
5	Servicios	24905501			0.00	1,787,400.00	1,800,000.00
TOTALES \$					3,600,000.00	3,600,000.00	

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° 0956 ✓			
NIT: 800137201-5		FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	AÑO
CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-SDER			28	9	2023

PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS

NOMBRES:	FANNY CECILIA PRADA ACELAS	C.C./NIT:	1099362739
DIRECCION:	CRA 1 #15-11 TORRE 14 APTO 201	CIUDAD:	LEBRIJA
TELEFONO:	3214805978	TIPO:	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS
DETALLE:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	8211
PERIODO:	DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	ACTA DE EJECUCION:	4

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
74	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DOCUMENTALES Y LAS RELACIONADAS AL AREA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000

TOTAL A PAGAR: \$1.800.000 ✓

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE M/CTE

OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

SUPERVISOR

FIRMA
C.C.

Fanny Prada
1099362739

ACEPTADA

ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-00865

Septiembre 26 de 2023 Pg: 1 Cc: 1

Liquidación para: PRADA ACELAS FANNY CECILIA CC: 01099362739

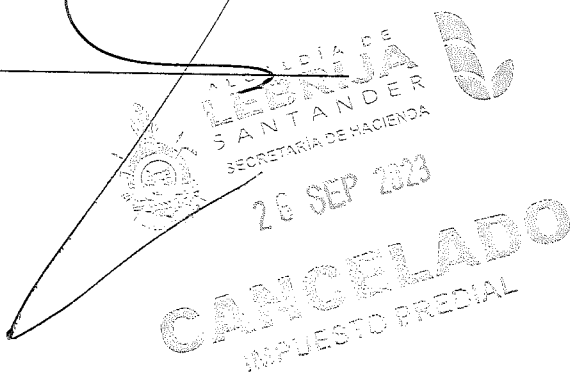
La suma de: NOVENTA MIL PESOS m/cte.*****

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 1800.000 DEL MES DE SEPTIEMBRE 2023

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	14,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	17,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	40,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	2,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	2,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	4,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	11,000.00
Totales \$	90,000.00

Recibi:

Elaboró: LUZMA



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502300503562

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL \$36.000
PRO UIS \$36.000

Total \$72.000
Ordenanza 012 \$7.200

Total a Pagar \$79.200

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1099362739

Nombre FANNY CECILIA PRADA ACELAS
Dirección Teléfono 3214805978
Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502300503562(3900)0000000079200(96)20231002

acta 4

NRO. CONTRATO 74
VALOR BASE 1.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO 1.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO 12.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 04
FECHA CONTRATO 01/06/2023

Fecha de Expedición 2023/09/25 Fecha Limite de Pago 2023/10/02
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA

Trámite

Trámite 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: 1099362739
Nombre: FANNY CECILIA PRADA ACELAS
Dirección: Teléfono: 3214805978

NRO. CONTRATO 74
VALOR BASE 1.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO 1.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO 12.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 04
FECHA CONTRATO 01/06/2023

PRO HOSPITAL \$36.000
PRO UIS \$36.000

Total \$72.000
Ordenanza 012 \$7.200

Total a Pagar \$79.200

SVC

Trámite 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

Total a Pagar \$79.200

Fecha de Expedición 2023/09/25 Fecha Limite de Pago 2023/10/02

NRO. CONTRATO 74
VALOR BASE 1.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO 1.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO 12.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 04
FECHA CONTRATO 01/06/2023

PRO HOSPITAL \$36.000
PRO UIS \$36.000

Total \$72.000
Ordenanza 012 \$7.200

Gobernación

Trámite 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

PRO HOSPITAL \$36.000
PRO UIS \$36.000

Total \$72.000
Ordenanza 012 \$7.200

Total a Pagar \$79.200

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1099362739

Nombre FANNY CECILIA PRADA ACELAS
Dirección Teléfono 3214805978
Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502300503562(3900)0000000072000(96)20231002

NRO. CONTRATO 74
VALOR BASE 1.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO 1.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO 12.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 04
FECHA CONTRATO 01/06/2023

Fecha de Expedición 2023/09/25
Fecha Limite de Pago 2023/10/02

Banco

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1099362739

Nombre FANNY CECILIA PRADA ACELAS
Dirección Teléfono 3214805978
Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER

Trámite 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

Fecha de Expedición 2023/09/25

Total a Pagar \$79.200



(415)8902012356006(8020)02502300503562(3900)0000000072000(96)20231002

PRO HOSPITAL \$36.000
PRO UIS \$36.000

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

Total \$72.000
Ordenanza 012 \$7.200



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

26/09/2023 14:30:45 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 525097412

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	\$7,200.00
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: 02502300503562

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 informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

26/09/2023 14:30:31 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 525097294

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	\$72,000.00
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: 02502300503562

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1099362739
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FANNY CECILIA PRADA ACELAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	TORRE 14 APTO 201 CIUADELA	TELÉFONO:	6567828
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4519119661	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/10/10	0	\$ 0	\$ 342.800
2023/10/11	1	\$ 600	\$ 343.400
2023/10/12	2	\$ 1.000	\$ 343.800
2023/10/13	3	\$ 1.300	\$ 344.100
2023/10/17	7	\$ 2.800	\$ 345.600
2023/10/18	8	\$ 3.200	\$ 346.000

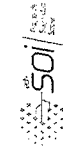
NOVEDADES													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800229739	230201	230201- PROTECCION	1		\$ 185.600	
SUBTOTAL:			1		\$ 185.600	
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 145.000	
SUBTOTAL:			1		\$ 145.000	
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1		\$ 12.200	
SUBTOTAL:			1		\$ 12.200	

TOTAL POR PAGAR:

\$ 342.800

EFFECTIVO LIDA
NIT: 839.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9420186072
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 26/09/2023 14:36:44
PAP: 905634
Identificación: 1099362739
Nombre: FANNY
Apellido 1: PRADA
Apellido 2: ACELAS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
FELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4519119661
Periodo Pago: 2023/09
Valor Comisión: 0
Referencia: 1099362739Valor: \$342.800.00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamación.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEWA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA).	CELEDA DE CIUDADANIA BUCARAMANGA TORRE 14 APTO 201 CIUDAD DE LA JORGE ROS C 02 INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	NÚMERO PLANILLA: 4519119661 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2023 0 2023/09/26 NÚMERO AUTORIZACIÓN: H-INDIENPDIENES 2023 9999944293
FANTY GECUA PRADA ACELAS SANTANDER I-INDEPENDIENTE Actividades combinadas de servicios administrativos		MES septiembre	MES septiembre
Año 2023		Año 2023	
No. COTIZANTES 1		No. COTIZANTES 1	
COTIZACIÓN \$ 185.600		COTIZACIÓN \$ 185.600	
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PERSONAS				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
				EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	EMPLAZADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR	COFINANCIADOR
23001	PROTECCIÓN	1	\$ 185.600												
SUBTOTAL:															

TOTAL \$ 342.800



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO N° 04 SEPTIEMBRE DE 2023**

CONTRATO No.:	074- 2023	
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DOCUMENTALES Y LAS RELACIONADAS AL AREA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S. P	
VALOR DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$12.600.000).	
PLAZO DEL CONTRATO:	SIETE (07) MESES	
CONTRATISTA:	FANNY CECILIA PRADA ACELAS C.C. N.º 1.099.362.739 DE LEBRIJA	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	01-06-2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30-12-2023	
VALOR A PAGAR	UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.800.000)	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	01-09-2023
	HASTA	30-09-2023
Número del CDP y fecha	22A00100	01 DE JUNIO DE 2023
Número del RP y fecha	22A00221	01 DE JUNIO DE 2023

**EL SUBGERENTE TECNICO OPERATIVO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS DE LEBRIJA, EN CALIDAD DE SUPERVISORA ASIGNADA**

Hace constar que el contratista **FANNY CECILIA PRADA ACELAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.099.362.739 de Lebrija, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido **DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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:



OBLIGACIÓN	EVIDENCIA
1. Suscribir las actas a que haya lugar. 2. Servir de apoyo en la labor administrativa que desarrolle esta empresa. 3. Apoyo en la clasificación y organización del archivo documental de la Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P. a fin de garantizar su rápida localización y adecuada conservación. 4. Apoyo en Foliar y escanear documentos de la empresa, para conservar el archivo. 5. Apoyo en la organización y archivo de los documentos contables y contractuales de la empresa. 6. Apoyar en la organización y clasificación del archivo de gestión, de acuerdo con las tablas de retención. 7. Apoyar en la revisión de documentos contractuales. 8. Apoyar todas las actividades inherentes al proceso de archivo de la ESP.	• Apoyo en escáner de pagos CPS correspondiente al mes de AGOSTO, SEPTIEMBRE. • Apoyo en la realización de conformidades de operarios. • Apoyo en la actualización de la AZ de resoluciones año 2022 Y 2023. • Apoyo en la generación de facturas y estampillas municipales y departamentales para pago contratistas correspondientes al mes de SEPTIEMBRE. • Apoyo en la realización de facturas para pago correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de los CPS fontanería. • Apoyo en la realización de las conformidades de los CPS de fontanería. • Apoyo en la realización de hojas de ruta de los contratos del año 2023. • Apoyo archivando pagos de los contratistas correspondientes al mes de julio y agosto.

[illegible][illegible][illegible]



Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.

NIT. 800.137.201-5

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

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2023
	Fecha de pago	26/09/2023
	N.º de recibo de pago	2502300503562
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2023
	Fecha de pago	26/09/2023
	N.º de comprobante de ingreso	CI -2300865 ✓

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

APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2023
	Fecha de pago	26/09/2023
	N.º de Planilla	4519119661 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.160.000
	Valor cotizado	\$ 145.000
	EPS	NUEVA EPS
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2023
	Fecha de pago	26/09/2023
	N.º de Planilla	4519119661 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.160.000
	Valor cotizado	\$ 185.600
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APOORTE A.R.P.	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2023
	Fecha de pago	26/09/2023
	N.º de Planilla	4519119661 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.160.000
	Valor cotizado	\$ 12.200
	A.R.P.	COLMENA

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$ 12.600.000
Valor primera cuenta- JUNIO	\$ 1.800.000
Valor Segunda cuenta - JULIO	\$ 1.800.000
Valor Tercera cuenta - AGOSTO	\$ 1.800.000
Valor Cuarta cuenta - SEPTIEMBRE	\$ 1.800.000
SALDO DEL CONTRATO	\$ 5.400.000

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

Se expide en Lebrija, a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de 2023.

SUPERVISORA


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
Subgerente Administrativa y Comercial

CONTRATISTA


FANNY CECILIA PRADA ACEDLAS
C.C N° 1.099.362.739 de Lebrija