



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2024	04	29	No: OP 24C00120 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01095926689 - - RIVERA PEREZ KEYLA JULIANA

CP 24C00002, CD 24C00002, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES TENDIENTES A LA CORRECTA EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST, Y DESARROLLAR TODOS LOS TEMAS DERIVADOS AL CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1072 DEL 2015 Y RESOLUCIÓN 0312 DEL AÑO 2019

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	2,912,000.00	0.00	Retención Ind y Cio	0.00	20,384.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.008.01	CMO	2,912,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,912,000.00	0.00
3	Honorarios	51117901			2,912,000.00	0.00	2,912,000.00
4	Induco act. Servicios 307 - 7.0%	24362726			0.00	20,384.00	2,912,000.00
5	Honorarios	24905401			0.00	2,891,616.00	2,912,000.00
TOTALES \$					5,824,000.00	5,824,000.00	

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 PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE
LEBRIJA ESP

NIT: 800137201-5

CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-SDER



DOCUMENTO SOPORTE ESPL N° 1112

FECHA DE
OPERACIÓN

DÍA:

23

MES

4

AÑO

2024

PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS

NOMBRES: KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ

C.C./NIT:

1095926689

DIRECCION: CR 20 22 21 BRR VILLA CAMPESTRE

CIUDAD:

LEBRIJA

TELEFONO: 3167708288

TIPO:

REMUNERACION SERVICIOS

DETALLE: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ACTIVIDAD
ECONOMICA:

7490

PERIODO: DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024

ACTA DE EJECUCION:

4

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
12	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTION DE ACTIVIDADES TENDIENTES A LA CORRECTA EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST, Y DESARROLLOAR TODOS LOS TEMAS DERIVADOS AL CUMPLIMIENTOS DEL DECRETO 1072 DEL 2015 Y RESOLUCION 0312 DEL AÑO 2019	\$ 2.912.000	\$ 2.912.000

TOTAL A PAGAR: \$2.912.000

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

SUPERVISOR

Keyla Juliana Rivera Perez

FIRMA
C.C. 1.095.926.689

ACEPTADA

ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 24-00203

Abril 25 de 2024

Pg: 1

Cc: 1

Liquidación para: RIVERA PEREZ KEYLA JULIANA CC: 01095926689

La suma de: CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL PESOS m/cte.

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE 2.912.000

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	23,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	28,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	65,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	3,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	3,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	6,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	17,000.00
Totales \$	145,000.00

Recibi:

Elaboró: LUZMA

SECRETARIA DE HACIENDA
CANCELO
IMPUESTO PREDIAL

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502400208314

Contribuyente	Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
	PRO HOSPITAL	\$58,200	
	PRO UIS	\$58,200	
	Total	\$116,400	
	Ordenanza 012	\$11,640	
	Total a Pagar	\$128,040	
Fecha de Expedición 2024/04/24 Fecha Límite de Pago 2024/04/30 Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA			

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1095926689
Nombre KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento	


 (415)770998038639(8020)02502400208314(3900)0000000128040(96)20240430

NRO. CONTRATO	012
VALOR BASE	2.912.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.912.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.113.100
NUMERO ORDEN DE PAGO	1112
FECHA CONTRATO	15/01/2024

PRO HOSPITAL	\$58,200
PRO UIS	\$58,200
Total	\$116,400
Ordenanza 012	\$11,640
Total a Pagar	\$128,040

Trámite	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502400208314	PRO HOSPITAL	\$58,200
				PRO UIS	\$58,200
	Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		NRO. CONTRATO	012
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA	Tipo de Doc. C.C.	Número 1095926689	VALOR BASE	2.912.000
	Nombre: KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	Dirección		VALOR ORDEN DE PAGO	2.912.000
		Teléfono		VALOR TOTAL CONTRATO	16.113.100
				NUMERO ORDEN DE PAGO	1112
				FECHA CONTRATO	15/01/2024
				Total	\$116,400
				Ordenanza 012	\$11,640
				Total a Pagar	\$128,040

SYC	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502400208314	PRO HOSPITAL	\$58,200
				PRO UIS	\$58,200
	Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		NRO. CONTRATO	012
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA	Tipo de Doc. C.C.	Número 1095926689	VALOR BASE	2.912.000
	Nombre: KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	Dirección		VALOR ORDEN DE PAGO	2.912.000
		Teléfono		VALOR TOTAL CONTRATO	16.113.100
				NUMERO ORDEN DE PAGO	1112
				FECHA CONTRATO	15/01/2024
				Total	\$116,400
				Ordenanza 012	\$11,640
				Total a Pagar	\$128,040

Gobernación	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502400208314	PRO HOSPITAL	\$58,200
				PRO UIS	\$58,200
	Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		NRO. CONTRATO	012
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA	Tipo de Doc. C.C.	Número 1095926689	VALOR BASE	2.912.000
	Nombre: KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	Dirección		VALOR ORDEN DE PAGO	2.912.000
		Teléfono		VALOR TOTAL CONTRATO	16.113.100
				NUMERO ORDEN DE PAGO	1112
				FECHA CONTRATO	15/01/2024
				Total	\$116,400
				Ordenanza 012	\$11,640
				Total a Pagar	\$128,040

Banco	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502400208314	PRO HOSPITAL	\$58,200
				PRO UIS	\$58,200
	Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1095926689	NRO. CONTRATO	012
	Nombre KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	Dirección	Teléfono	VALOR BASE	2.912.000
	Municipio	Departamento		VALOR ORDEN DE PAGO	2.912.000
				VALOR TOTAL CONTRATO	16.113.100
				NUMERO ORDEN DE PAGO	1112
				FECHA CONTRATO	15/01/2024
				Total	\$116,400
				Ordenanza 012	\$11,640
				Total a Pagar	\$128,040

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1095926689
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ RIVERA PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LEBRIJA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 13# 12-44	TÉLEFONO: 6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7920261242	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 597634890

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 208.000
SUBTOTAL:				1	\$ 208.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM		1	\$ 162.500
SUBTOTAL:				1	\$ 162.500

VALOR SIN MORA:	\$ 370.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 370.500

ASOPAGOS
S.p.A.

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORSA	ENTIDAD RECAUD
2024-04	2024-04	2868842	Y	2024-04-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	871.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	22688942	2024-05-03	Pagada							

Página 1 2024-04-29



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO PARCIAL N. 4 – ABRIL DE 2024**

CONTRATO No.:	012-2024	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES TENDIENTES A LA CORRECTA EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST, Y DESARROLLAR TODOS LOS TEMAS DERIVADOS AL CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1072 DEL 2015 Y RESOLUCIÓN 0312 DEL AÑO 2019.	
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISÉIS MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTOS PESOS M/ CTE (16.113.100)	
PLAZO DEL CONTRATO:	CINCO (5) MESES Y DIECISÉIS (16) DÍAS	
CONTRATISTA:	KEYLA JULIANA RIVERA PÉREZ C.C. N° 1.095.926. 689 DE GIRÓN	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	15-01-2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30-06-2024	
VALOR A PAGAR	\$2.912.000	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	01/04/2024
	HASTA	30/04/2024
Número del CDP y fecha	24C00002	15 de ENERO de 2024
Número del RP y fecha	24C00002	15 de ENERO de 2024

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

Que el contratista **KEYLA JULIANA RIVERA PÉREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.095.926.689 de Girón, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido **DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2024**, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

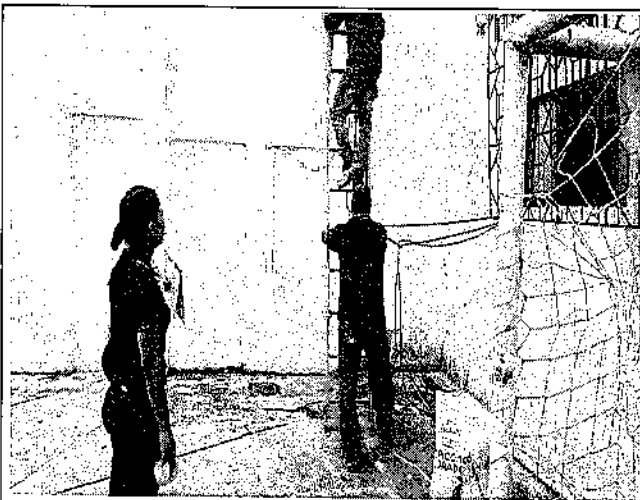
Que las siguientes actividades requeridas por la entidad fueron realizadas por el contratista:

OBLIGACIÓN

1) Desarrollar un proceso por etapas, basado en la mejora continua, incluyendo la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y salud en el trabajo. **2)** Realizar un proceso de mejoramiento continuo de las condiciones de trabajo, la ejecución de estas acciones es permanente. **3)** Definir las directrices de obligatorio cumplimiento para implementar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo -SGSST, que deben ser aplicadas por la ESPL. **4)** Velar por la implementación de los programas de salud ocupacional, las normas en salud ocupacional y aquellas obligaciones propias del empleador, previstas en el Sistema General de Riesgos Laborales. **5)** Establecer como compromiso la protección a los trabajadores en la ocurrencia de accidentes de trabajo y evitar que se diagnostiquen enfermedades laborales según los riesgos inherentes de la Empresa. **6)** Valorar e implementar diferentes controles administrativos, con el fin de sustituir o eliminar el riesgo en los puestos de trabajo, y realizar los controles al personal operativo de la empresa, con el fin de verificar el cumplimiento de las normas que regulan esta materia. **7)** Llevar un registro de accidentalidad y ausentismo, así como un índice de lesiones incapacitantes por parte de los trabajadores de la ESPL. **8)** Realizar socialización con los trabajadores de la ESPL, sobre el reglamento de higiene y seguridad. **9)** Realizar charlas con los trabajadores de la empresa, en las cuales se les recuerde las funciones a realizar y los peligros a los cuales estará expuesto por sus labores. **10)** Realizar capacitación que proporcione conocimiento para identificar los peligros y controlar los riesgos relacionados con el trabajo, y hacerlo extensivo a todos los niveles de la empresa de servicios públicos. **11)** Ejecutar programas sobre el uso y reposición de elementos de protección personal. **12)** Establecer normas con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **13)** Con la finalidad de anticiparse a la ocurrencia de accidentes de trabajo y emergencias que afecten la seguridad de la empresa y la salud de los trabajadores, se deben realizar inspecciones de seguridad para las áreas de trabajo, los equipos de emergencia, los equipos y herramientas de trabajo. **14)** Capacitación de inducción a todo el personal en seguridad y salud en el trabajo. **15)** Contribuir con la mejora en la calidad del ambiente laboral. **16)** Ejercer la correcta vigilancia y control en todos los programas de implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST. **17)** Presentar informes que contengan una relación de las actividades realizadas. **18)** Cumplir a cabalidad con el objeto contratado de acuerdo a los términos de referencia dispuestos por EMPULEBRIJA ESP. **19)** Acatar los procedimientos impuestos por la Empresa, para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas. **20)** Las demás que constan en la propuesta del contratista, y las que le señale el supervisor del contrato, inherentes al mismo y/o para su mejor cumplimiento.

ESPL

Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.
NIT: 800.137.201-5



INSPECCIÓN TRABAJO EN ALTURAS



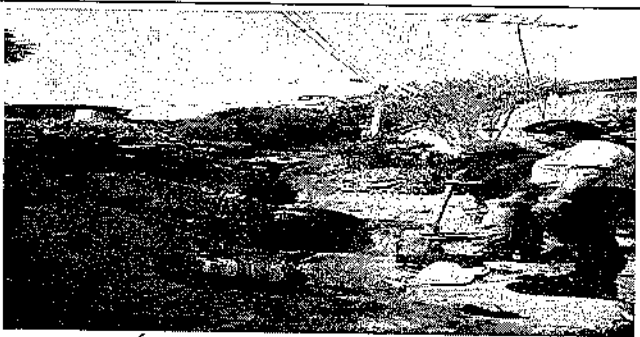
ACOMPANIAMIENTO LIMPIEZA DE TANQUES



INSPECCIÓN DE LA CAMIONETA



PAUSAS ACTIVAS DINÁMICA LA HORMIGA EN E
MERCADO



INSPECCIÓN DE OBRA EL PESEBRE



ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESPL

Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.
NIT: 800.137.201-5



HIDRATACIÓN AL PERSONAL OPERATIVO



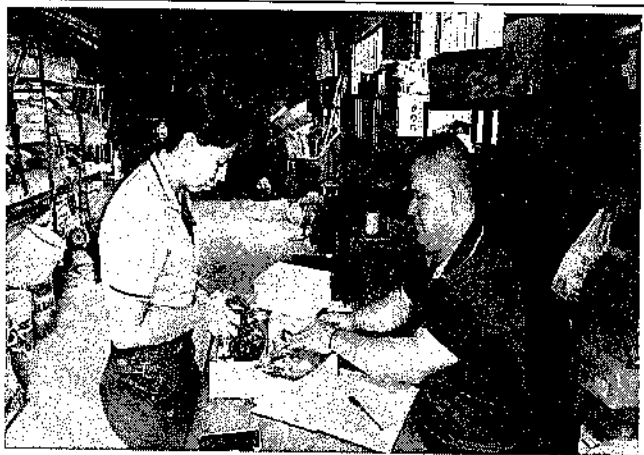
ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



REUNIÓN CON EL COPASST



REUNIÓN CON LA ARL PLAN DE TRABAJO



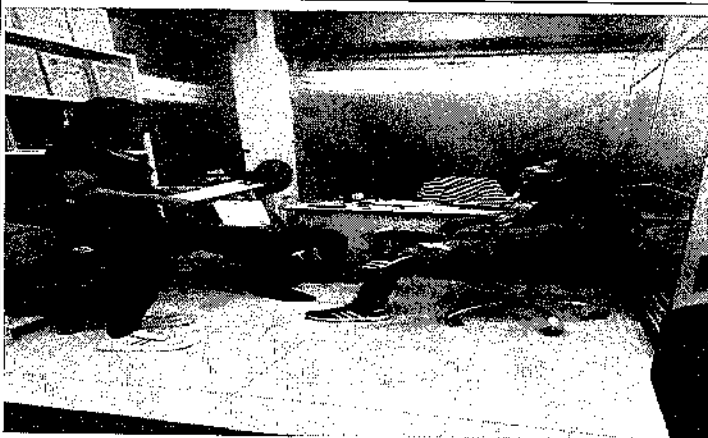
INSPECCIÓN EQUIPOS DE ALTURAS



INSPECCIÓN DE OBRA



PAUSA ACTIVA (MASAJE ANTI ESTRÉS)



PASUA ACTIVA (MASAJE ANTI ESTRÉS)

[illegible]

ESPL

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P. NIT. 800.137.201-5

Mostrando 15 resultados

☒	Tipo Doc.	Documento	Nombre empleado	Numero Contrato	Fecha de registro	Exportar
☒	Cédula	5070627	EDGAR TORRES SERRANO	10	19/04/2024	
☒	Cédula	12666930	LUIS CARLOS URIBELES RICO	11	19/04/2024	
☒	Cédula	13538938	PEDRO GUTIZ	4	19/04/2024	
☒	Cédula	13636066	HERWING MAURICIO ALVARADO NEIRA	12	19/04/2024	
☒	Cédula	13659512	ELEUTERIO PRADA SUAREZ	3	19/04/2024	
☒	Cédula	13736068	JORGE EUGENIO BELTRAN VASQUEZ	13	19/04/2024	
☒	Cédula	29234768	ANA MILENA PADRA ROJAS	5	19/04/2024	
☒	Cédula	91159805	NELSON OLIVAR AMADO	1	09/04/2024	
☒	Cédula	1006302600	JAIRO ALBERTO CARRERO VASQUEZ	9	19/04/2024	
☒	Cédula	1006926089	KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	6	19/04/2024	
☒	Cédula	1099561155	JOSUE JAINES PORRAS	7	19/04/2024	

AFLIACIÓN ARL MES DE ABRIL

PLANILLAS

PLANILLA	FECHA	PROCESADO	CONTRATADO	TOTAL	PRESENTE	RETRASADO	NO PRESENTE
PLANILLA	19/04/2024	19/04/2024	19/04/2024	19/04/2024	19/04/2024	19/04/2024	19/04/2024

Verificación de pago de seguridad social personal de nómina e independientes



DESAYUNO CON LA ARL PERSONAL ADMINISTRATIVO

Inicio	Fecha de modificación
CHRISTIAN PEREZ	11/04/2024 10:22 p. m.
At Incapacitado Christian Pérez	15/04/2024 10:57 a. m.
Formato de Investigación CHRISTIAN PE.	15/04/2024 11:19 p. m.
Formato de Investigación CHRISTIAN PE.	15/04/2024 11:13 p. m.
Formal	16/04/2024 10:24 a. m.
versión libre sesigos	22/04/2024 4:30 p. m.
versión libre	22/04/2024 4:26 p. m.

REPORTE E INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO CHRISTIAN PÉREZ



REUNIÓN VIRTUAL AXA COLPATRIA
 MODIFICACIÓN FECHA DE COBERTURA

SEGUIMIENTO CURSO DE ALTURAS WILSON SEPULVEDA

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

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	ABRIL DE 2024
	Fecha de pago	25/04/2024
	N° de recibo de pago	2502400208314
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	ABRIL DE 2024
	Fecha de pago	25/04/2024
	N.º de comprobante de ingreso	CI 24-00203

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL -2024
	Fecha de pago	25/04/2024
	N.º de Planilla	7920261242
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 162.500
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL -2024
	Fecha de pago	25/04/2024
	N.º de Planilla	7920261242
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 208.000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	ABRIL-2024
	Fecha de pago	29/04/2024
	N.º de Planilla	29689842
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 90.500
	A.R.P.	AXA COLPATRIA

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$ 16.113.100
Valor primera cuenta- Enero	\$1.553.100

ESPL

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

NIT. 800.B7.201-5

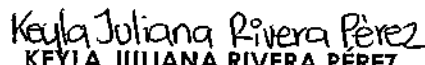
Valor segunda cuenta -febrero	\$ 2.912.000
Valor tercera cuenta – Marzo	\$ 2.912.000
Valor cuarta cuenta – Abril	\$ 2.912.000
SALDO DEL CONTRATO	\$ 5.824.000

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

Se expide en Lebrija, el día veintinueve (29) del mes de abril de 2024

SUPERVISORA**CONTRATISTA**

SULLY CATHERINE MANTILLA MEJÍA
Subgerente Administrativa y Comercial



KEYLA JULIANA RIVERA PÉREZ
C.C N° 1.095.926.689 de Girón