

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

Pág ORDEN DE PAGO AÑO MES DÍA Con: 1 No: OP 24000116 2024 03 31

Beneficiario: CC: 00013536005 - 5 - ALVARADO NEIRA HERWING MAURICIO

CP 24C00005, CD 24C00005, 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.

	DUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA		LIQUIDA	CIONES				Valor Crédito
			Valor Crédito	De	talle del Co	ncepto	Valor Débito	
	Detaile del Concepto	Valor Débito	•				ປ.00	17,248.00
		2,464,000.0	0.00	Retencion in	na y Cio			
alor d	e la cuenta sin liva		CONTABIL	IZACIONES	ì			
						Valor Débito	Valor Crédito	Base
		Código Contable	Imputación Presup	uestal	Fondo		0,00	0.6
No	Detalle				CMO	2,464,000.00		0.1
	Adquisición de blenes y servicios ? Otro.	036190	2.1.2.02.02.008.02		-	0.00	2,464,000.00	
	Adquisición de bienes y servicios ? Otro					2,464,000.00	0.00.	2,464,000
		75031003				0.00	17,248.00	2,464.000
	Remuneracion de servicios tecnicos.						2,446,752.60	2,464,000
4	induco act. Servicios 307 - 7.0%	24362726	<del> </del>			0.00		
5		24905501			TALES \$	4,928,000.00	4,928,000.00	
5	Servicios		_		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			

ROCIO Elaboró

#### DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES 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 AQUIRIENTE

#### EMPRESA DE SERVICIOS PUBLCIOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP

CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER

NIT: 800137201-5

#### **DOCUMENTO SOPORTE ESPL N° 1089**

FECHA DE	DIA	MES	AÑO
OPERACIÓN	19	3	2024

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

NOMBRES:	HERWING MAURICIO ALVARADO NEIRA	C.C./NIT:	13536005
DIRECCION:	TORRE 12 APTO 103 CIUDADELA JORGE RIOS CORTES	CIUDAD:	LEBRIJA
TELEFONO:	3156336692	TIPO:	REMUNERACION SERVICIOS
DETALLE:	FONTANERO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	7490
PERIODO:	DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2024	ACTA DE EJECUCION:	3
CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	Y. UNITARIO	VR TOTAL
14	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEIORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	\$ 2.464.000	\$ 2.464.000
OTAL A PAGA	IR:		\$2.464.000
SON:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESO:	S M/CTE	

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

SUPERVISOR

FIRMA C.C



#### **ALCALDIA DE LEBRIJA**

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 24-00153

Abril 01 de 2024

ar 1

Cc: 2

Liquidación para: HERWING MAURICIO ALVARADO NEIRA CC: 00013536005

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 2.464.000

Detaile del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	20,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	24,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	55,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	2,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	2,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	5,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	15,000.00

Totales \$

123,000.00

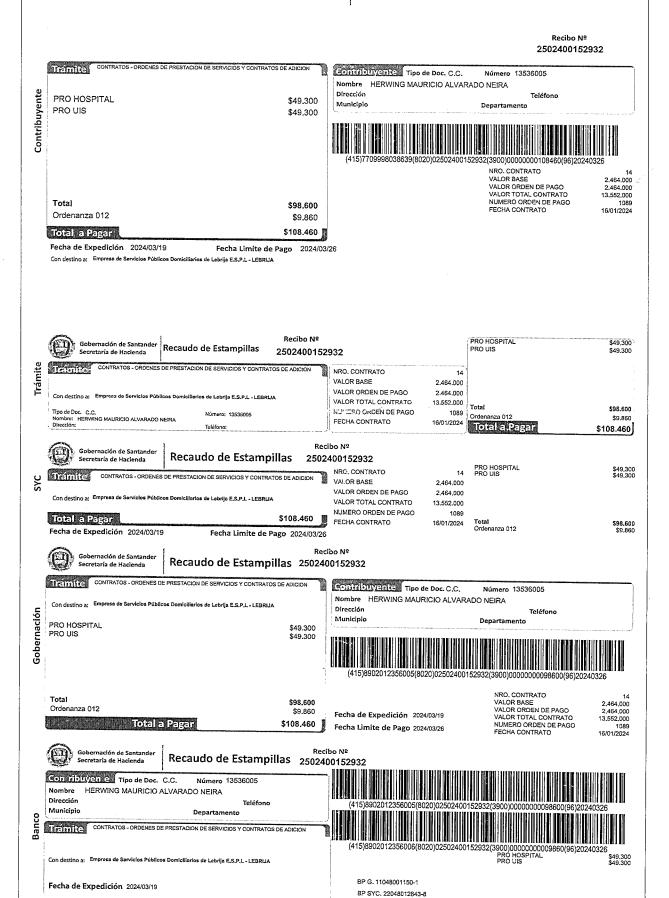
Recibí:

Elaboró: LUZMA

CANCELADO IMPUESTO PREDIAL

#### Recaudo de Estampillas

#### Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda

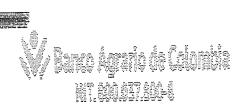


Total a Pagar

\$108.460

Total Ordenanza 012

\$9.860



25/03/2024 14:32:35 Cajero: pruedaga

Offcina: 6013 - LEERIJA

Terminal: 63310K6LC060 Operación: 583977302

Transgedion: RECAUDO DE CONVENIOS

\$56,560.00 Hebet:

50.00 Costo de la transacción:

**5**3.88 iva del Coato:

\$0.00 GMF del Costo:

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAM

Ref t: 02502400152932

Ref2: Ref3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifiqu que la transacción solicitada se registró correctame en el comprobante. Si no está de acuerdo informele calero para que la comija. Cualquier inquietud somuniquese en Bogota al 5948500 resto de



25/03/2024 14:32:47 Cajero: pruedaga

Officiae: 6013 - LEBRUA

Terminal: 63310KBLC060 Operación: 683977617

Tianzachon: Recalido de Convenios

**Valor** 

\$0,000,00

Costo de la transacción: \$0.00 iva del Coato: \$0.00

GMF del Costo: 50.00

Medio de Pago: EFEGTIVO

Convenio: 27239 SISTEMAS Y COMPUTADORES

Flat 1: 02502400152932

Ref2:

Ref3:

Antes de retirerse de la ventantila por favor ventiqu que la transacción solicitada se registró correctame en el comprobante. Si no está de acuerdo informele cajero para que la comija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto de

l		<b>1</b> 97
	en linea	aportes

ATUS GENERALES DEL APORTANTE	בט ענ	LAPORIANIE																
Identificación	φ	Razon Social	cial			Clase Aportante		2	Sucursal Principal	Direccion		Ciudad-Departamento	rtamento	Tele	eléfono	Exonera	Exonerado SENA e ICBF	
C 13536005	-	ALYARADO NEIRA HERWING MAURICIO	NO N		INDEPENDIENTE	IENTE		PRIN	PRINCIPAL	CR 11A # 13 - 22		LEBRIJA-SANTANDER	R	8400000	8		8	
ATOS GENERAL	ES DE	)ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo	ş.	2	Clave			Tipo		Ξ.	Fecha		V Y		Pago				1.4 -	
Pensión Salud	ng.	Pago		Planilla		Planilia	Limite		Pago	3	Banco		Dias Mora	-		Valor		
024-03 2024-03	3	32454717	946	9464455491		-	2024/04/02	04/02		2024/03/27 BANCO DE OCCIDENTE	A C			0			\$370,500	
IQUIDACION	)ETA	IQUIDACION DETALLADA DE APORTES	S				5.6								-		-	
EMP	<b>EMPLEADO</b>	0		PEN	PENSION				SALUD			CCF	"				RIESGOS	S
No. Identificación	:fón	Nombres Codigo Días	go Dí	as IBC		Aporte	Codigo Dias	Dias	IBC	Aporte	Codigo Días	)fas IBC		Aporte	CC	Codigo Días	s IBC	A
ucursal; PRINCIPAL (1 Afiliados)	n (ı	Afiliados)		51.3	\$1,300,000	\$208,000	0		\$1,300,000	\$162,500			ś		\$0			şo
entro de Trabaĵo	PRIN	entro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)		\$1,3	\$1,300,000	\$208,000	0		\$1,300,000	\$162,500			ş	la - 1	ŝ			ş
iudad: LEBRIJA Dep	to: SAI	iudad: LEBRIJA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados)		\$1,3	\$1,300,000	\$208,000	0		\$1,300,000	\$162,500			ş		ş			\$0
1 CC 13536005		ALVARADO HERWING 230301	30		\$1,300,000	0 \$208,000	0 EPS037	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0		š	0		Ş
otal Afi	liado	Afiliados( 1)		\$1,3	\$1,300,000	\$208,000	0		\$1,300,000	\$162,500	· .		\$o		ŝ			š

Afiliados( 1)

ŞO

ŝ

৪

ô ò

ş

**PARAFISCALES** 

Aporte

### ORDEN DE SERVICIO

N. DS: 9481594650 DV: 481019 Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Min Plan Fecha: 27/03/2024 13:32:46 PAP: 902584 Fecha: 27/ PAP: Nombre: Apellido 1: NUM PLANILLA: TIPO DE IDENTIFICACION: NUMERO 10ENTIFICACION: 13536005 PERIODO: 202403 Referencia: 9464455491Valor: \$370.500,00

Aplica condiciones particulare con e cliente beneficiari Conserve este recibo. es al unico soporte valido para atender cualquier reclamacion. Para reclamaciones presente este recibo: [e]. (]) 65[0101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

# Resumen General de Pago

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	ALES DE	L APORTANTE									
Identificación	- م	Razon Social	ial	Clase Aportante	nte	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departament		Teléfono E	Exonerado SENA e ICBF
CC 13536005		ALVARADO NEIRA HERWING MAURICIO		INDEPENDIENTE	ld single	PRINCIPAL	CR 11A # 13 - 22	LEBRIJA-SANTANDER	84	8400000	No
DATOS GENERA	√LES DE	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									: .
Periodo		Cla	Clave	Tipo		Fecha		ę.	Pago		
Pensión :	Salud	Pago	Planilla	Planilia	Limite	Pago	Banco		Dias Mora		Valor
2024-03 202-	2024-03	32454717	9464455491		2024/04/02		2024/03/27 BANCO DE OCCIDENTE		0		\$370,500
RESUMEN DE PAGO	E PAC	30									
RHESGO			(6)3)[6]0	NIT DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAI	AFILIADOS VALOR LIQUIDADO INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	() 35	VALOR	AHOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1	VADORA:	S: 1)			_	\$208,000		\$0	\$0		\$208,000
PORVENIR			230301	800,224,808 8		\$208,000	000	0	\$0		\$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	ADORAS	s: <del>1</del> )			_	\$162,500	500	ŏ	\$0		\$162,500
NUEVA E.P.S.	•		EPS037	900,156,264 2		\$162,500	500	0	\$0		\$162,500
171101					1	\$370,500	90 S		8		\$470,500

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

		DATOS	SENER	ALES D	DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
IDENTIFICACIÓN DV	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	оыдоэ	CLASE CÓDIGO ARL F. PRESENTACIÓN	F. PRESENTACIÓN	ACT, ECO	TIPO DE EMPRESA
N 800137201	cu	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP		မ	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	3600	Juridica
MUN-DEP		DIRECCIÓN		TELÉ	TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-406		CALLE 11 N 8 73		656	6567828	SECRETARIAGRA	SECRETARIAGRAL@EMPULEBRIJA.GOV.CO	z



									The Person of th	
							ESTADO PLANILLA	FECHA LIMITE PAGO	REF. DE PAGO (PIN)	Nº AFILIADOS
BANCOLONBIA	0	814.500	SOGOT	TODOS	2024-04-02 TODOS LOS CENTROS	2024-04-02	۲	29436064	2024-03	2024-03
ENTIDAD RECAUDO	INTERÉS X MORA	VALOR PAGO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PERÍODO PENSION   PERÍODO SALUD   PLANILLA   TIPO PLANILLA   FECHA PAGO   CENTRO DE TRABAJO   DEPARTAMENTO	FECHA PAGO	TIPO PLANILLA	PLANILLA	PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN
できる 一般など			CN	DE LA LIQUIDAC	TOS GENERALES DE LA LIQUIDA	DA				

9	~	7	3	5	-	ü	2	-	√". <b>z</b> . ~	
CC 1099374377	CC 12556968	CC 5610927	CC 1102717213	CC 1095926689	CC 1099376524	CC 13535938	CC 13775868	CC 13536005	ā	
VALDERRAMA CONTRERAS OSCAR	CARLOS	TORRES SERRANO EDGAR	RODRIGUEZ VASQU RAFAEL RICARDO	RIVERA PEREZ KEYLA TULIANA	PEREZ SUAREZ CHRISTIAN JAHIR	ORTIZ PEDRO	IORGE ELIECER	ALVARADO NEIRA HERWING MAURICIC	EMPLEADO	EMPLEADO
1.300.000	1.300.000	1.300.000	JEZ 1_300.000	TA 1,300,000	1,300,000	1,300,000	2 Z	1,300.000	SALARIO	) - 10 4 5
.000	.000	.000	.000	.000	.000	,000	.000	.000	NODALIDAD DE SALARIO	
									ING :	
									TDP TAP VSP	
				E					VST SLN IGE LMA	NOVEDADES
-	0	0			0	0	0	0	VAC AVP VCT IRL	DES
									EPST AFPT	
0	0	0	0 0	0	0 0	0	0 0	0 0	AFP EPS	DIAS
0 30 SINAFP-	0 30 517	0 30 517	0 30 55	0 30 51	0 30 SINAFP	0 30 517	0 30 517	0 30 SINAFP	CCF	AS
WAFF.	AFP.	AFP-	VAFP.	VALED.	VAFP.	VAFP	VAFP.	VAFP.	MOWBRE	100
		۰		۰				٥	8	PENSION
_0_	_	0		0					6	SION
	9	0	٥	۰	-	2	٥		FNSOL FNSUB	
SIN EPS	SINEPS	SINEPS	SINEPS	SINEPS	SINEPS	SINEPS	SINERS	SINEPS	B NOMBRE	
Φ	9	0		٠	٠	٥		٩	8	SALUD
SIN	50	200	25	18.5	200	5 5	100 E	18,5	Š.	_
SIN CCF-	CCF.	Ġ.	G.	Ĩ,	SINCO.	SINCEF	SINCCF	SINCCF.	NOMBRE	
0		٠				2			8	CCF
0		0	0	0		9		-	Š.	
300.000	200.000		Π			Г	1		BC	RIESGOS
90.500 0,0	90.500 0,0	90.500	90.500 0.0	90.500 0,0	90.500 0,0	90.500 0.0	90.500 0,0	90.500 0,0	denty view.	TARIFA
0,0690,0	0,06960	0,06960	0,06960	0.0690.0	0,06960	0.06960	0,06960	0.06960	AST. IBC	IFA PARAF
•	9	0		0	9	2			8	SENA
_	9				-	٥		٥	S	ICBF
		٥		0					cot.	ESAP MIN
0 59 0	0 88 0	0 59 0	0 59 0	P 59 0	0 59 0	0 59 0	0 59 0	0 59 0	Tipo Co Sub. Tipo	1.7
90.500	90,500	90.500	90.500	90,500	90.500	90.500	90.500	90.500	Jola)	
z	ž	z	z	z	z	z	z	z	Exento de Parafiscajes	
5431202	5431202	5431202	5431202	5431202	5431202	5431202	5431202	5431202	Actividad Económica	

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES <u>ACTA PARCIAL DE PAGO N. 3</u> <u>CONTRATO N.º 014- 2024</u>

CONTRATO No.:	CONTRATO DE PRES 2024	STACIÓN DE SERVICIOS 014 -		
OBJETO:	FONTANERÍA PA MANTENIMIENTO D ALCANTARILLADO	ERVICIOS COMO AYUDANTE DE RA EL MEJORAMIENTO Y EL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y DE LA EMPRESA DE SERVICIOS IARIOS DE LEBRIJA E.S.P.		
VALOR DEL CONTRATO:	TRECE MILLONES Q MIL PESOS M/CTE (\$	UINIENTOS CINCUENTA Y DOS 613.552.000).		
PLAZO DEL CONTRATO:	CINCO (05) MESES Y			
CONTRATISTA:	HERWING MAURICIO C.C 13.536.005 Exped			
SUPERVISOR:	JUAN MANUEL PRIE			
FECHA DE INICIACIÓN:	16 DE ENERO DE 2024			
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE JUNIO DE 2024			
VALOR A PAGAR	\$2.464.000=			
DEDIODO DEL DACO	DESDE	01/03/2024		
PERIODO DEL PAGO	HASTA	30/03/2024		
Número del CDP y fecha	24C00005	16 DE ENERO DE 2024		
Número del RP y fecha	24C00005	16 DE ENERO DE 2024		

#### EL SUBGERENTE TÉCNICO Y OPERATIVO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISOR ASIGNADA HACE CONSTAR.

Que el contratista **HERWING MAURICIO ALVARADO NEIRA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.536.005 de Lebrija, Santander, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido de DEL **01 AL 30 DE MARZO DE 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:

Página 2 de 4

**OBLIGACIÓN** 

**ACTIVIDAD REALIZADA** 

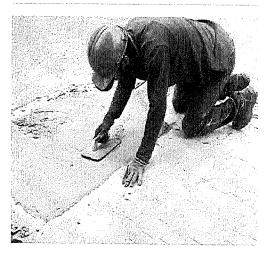
DESEMPEÑAR EL CARGO DE AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE LAS REDES DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P ASI MISMO LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SOLDADURA Y PULIDORA 1) Apoyar el equipo de operarios y fontaneros en las conexiones, toma de lecturas, mantenimientos, reparaciones necesarias en las redes 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.

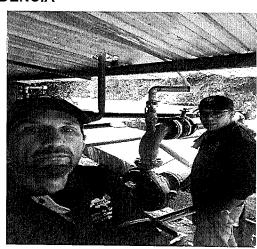
DURANTE EL MES DE **MARZO 2024**, SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

1) se apoyó al equipo de operarios y fontaneros en las conexiones requeridas hidráulicas y sanitarias, se acompañó a la toma de lecturas, a los mantenimientos y reparaciones necesarias en las redes de acueducto y alcantarillado. 2) Se prestó la colaboración en las actividades que son inherentes a la prestación eficiente de los servicios públicos. 3) Se utilizó 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 Mantuvo bajo custodia y cuidado de los elementos que entrego la empresa para el desarrollo de las actividades. 5) Se realizó tareas de limpieza y mantenimiento del sistema de acueducto y alcantarillado 6) Se realizaron actividades que se relacionaron de manera directa con el objeto del contrato y que garantizaron la adecuada prestación de los servicios públicos domiciliarios.









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

	Periodo de cotización	MARZO 2024
	Fecha de pago	27/03/2024
APORTE A SALUD	Nº de Planilla	9464455491
<u> </u> 	Valor cotizado	\$162.500
	EPS	NUEVA EPS
	Periodo de cotización	MARZO 2024
APORTE A PENSIÓN	Fecha de pago	27/03/2024
	Nº de Planilla	9464455491
	Valor cotizado	\$208.000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
	Periodo de cotización	MARZO 2024
	Fecha de pago	02/04/2024
APORTE A.R.L.	Nº de Planilla	29436064
	A.R.L.	COLMENA
	Aporte	\$90.500

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

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	MARZO 2024
	Fecha de pago	26/03/2024
	Nº de recibo de pago	2502400152932
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	MARZO 2024
	Fecha de pago	01/04/2024
	Nº de comprobante de ingreso	CI -24-00153

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO		
Valor total del contrato	\$13.552.000=	
Valor Primera cuenta – ENERO	\$1.232.000=	
Valor Segunda cuenta - FEBRERO	\$2.464.000=	
Valor Tercera cuenta- MARZO	\$2.464.000=	
SALDO ACTUAL DEL CONTRATO	\$7.392.000=	

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual No 014-2024. Se expide en Lebrija, a los dos (02) Días del mes de abril de 2024.

SUPERVISOR

JUAN MANUEL PRIETO PINZON

Supervisor

CONTRATISTA

HERWING MAURICIO ALVARADO NEIRA C. C N° 13.536.005 de Lebrija, Santander