



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2024	04	02	Nº: OP 24A00153	1

Beneficiario: CC: 01099363155 - 1 - JAIMES PORRAS JOSUE

CP 24A00017, CD 24A00014, PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO EN EL ALMACEN, PARA EL MANEJO DE INVENTARIOS, ALMACENAMIENTO, ENTREGA DE PRODUCTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS INDUSTRIALES DE LA EMPRESA; ASI COMO APOYO EN LA SUPERVISION OPERATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS DE BARRIDO Y RECOLECCION DE RESIDUOS.

LIQUIDACIONES

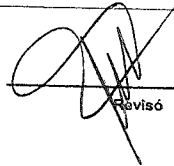
Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	2,700,000.00	0.00	Retención Ind y Cto	0.00	18,900.00

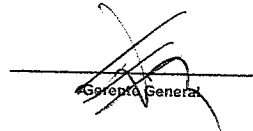
CONTABILIZACIONES

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	CMA	2,700,000.00	0.00	0.00
2	Servicios personales Indirectos ? Remu	035010			0.00	2,700,000.00	0.00
3	Servicios	51118001			2,700,000.00	0.00	2,700,000.00
4	Induco act. Servicios 307 - 7.0%	24362726			0.00	18,900.00	2,700,000.00
5	Servicios	24905501			0.00	2,681,100.00	2,700,000.00
TOTALES \$					5,400,000.00	5,400,000.00	

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 AQUIRIENTE

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP		DOCUMENTO SOPORTE ESPL N° 1093			
NIT: 800137201-5		FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	AÑO
CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-SDER			19	3	2024

PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS

NOMBRES:	JOSUE JAIMES PORRAS ✓	C.C./NIT:	1099363155 ✓
DIRECCION:	ALTOS DE PALONEGRO PARCELA EL DESCANSO	CIUDAD:	LEBRIJA
TELEFONO:	3108768252	TIPO:	REMUNERACION SERVICIOS
DETALLE:	ALMACENISTA ✓	ACTIVIDAD ECONOMICA:	7490
PERIODO:	DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2024	ACTA DE EJECUCION:	3 ✓

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
19	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO EN EL ALMACEN, PARA EL MANEJO DE INVENTARIOS, ALMACENAMIENTO, ENTREGA DE PRODUCTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS INDUSTRIALES DE LA EMPRESA; ASI COMO APOYO EN LA SUPERVISION OPERATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS DE BARRIDO Y RECOLECCION DE RESIDUOS.	\$ 2.700.000	\$ 2.700.000

TOTAL A PAGAR: \$2.700.000

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

SUPERVISOR

Josue Teles Porras



FIRMA
C.C

ACEPTADA

ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 24-00158

Abril 01 de 2024 Pg: 1 Cc: 2

Liquidación para: JAIMES PORRAS JOSUE CC: 01099363155

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

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALE POR LA BASE DE 2.700000

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	22,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	26,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	60,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	3,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	3,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	5,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	16,000.00
Totales \$	135,000.00

Recibí:

Elaboró: LUZMA



CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502400165256

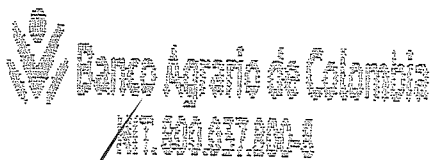
Contribuyente	Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
	Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1099363155
	Nombre	JOSUE JAIMES PORRAS	
	Dirección	Municipio	
		Departamento	Teléfono
	 (415)7709998038639(8020)02502400165256(3900)00000000118800(96)20240408		
		NRO. CONTRATO	19
		VALOR BASE	2.700.000
		VALOR ORDEN DE PAGO	2.700.000
		VALOR TOTAL CONTRATO	14.130.000
		NUMERO ORDEN DE PAGO	1093
		FECHA CONTRATO	24/01/2024
		Total	\$108.000
		Ordenanza 012	\$10.800
		Total a Pagar	\$118.800
	Fecha de Expedición 2024/04/01 Fecha Limite de Pago 2024/04/08 Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA		

Trámite	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502400165256
	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: 1099363155	
	Nombre: JOSUE JAIMES PORRAS	Dirección:	Teléfono:
		NRO. CONTRATO	19
		VALOR BASE	2.700.000
		VALOR ORDEN DE PAGO	2.700.000
		VALOR TOTAL CONTRATO	14.130.000
		NUMERO ORDEN DE PAGO	1093
		FECHA CONTRATO	24/01/2024
		Total	\$108.000
		Ordenanza 012	\$10.800
		Total a Pagar	\$118.800
	PRO HOSPITAL \$54.000 PRO UIS \$54.000		

SYC	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502400165256
	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: 1099363155	
	Nombre: JOSUE JAIMES PORRAS	Dirección:	Teléfono:
		NRO. CONTRATO	19
		VALOR BASE	2.700.000
		VALOR ORDEN DE PAGO	2.700.000
		VALOR TOTAL CONTRATO	14.130.000
		NUMERO ORDEN DE PAGO	1093
		FECHA CONTRATO	24/01/2024
		Total	\$108.000
		Ordenanza 012	\$10.800
		Total a Pagar	\$118.800
	PRO HOSPITAL \$54.000 PRO UIS \$54.000		

Gobernación	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502400165256
	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: 1099363155	
	Nombre: JOSUE JAIMES PORRAS	Dirección:	Teléfono:
		NRO. CONTRATO	19
		VALOR BASE	2.700.000
		VALOR ORDEN DE PAGO	2.700.000
		VALOR TOTAL CONTRATO	14.130.000
		NUMERO ORDEN DE PAGO	1093
		FECHA CONTRATO	24/01/2024
		Total	\$108.000
		Ordenanza 012	\$10.800
		Total a Pagar	\$118.800
	PRO HOSPITAL \$54.000 PRO UIS \$54.000		

Banco	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502400165256
	Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1099363155
	Nombre	JOSUE JAIMES PORRAS	
	Dirección	Municipio	
		Departamento	Teléfono
	 (415)8902012356005(8020)02502400165256(3900)00000000108000(96)20240408		
	Fecha de Expedición 2024/04/01 Fecha Limite de Pago 2024/04/08		
	NRO. CONTRATO 19 VALOR BASE 2.700.000 VALOR ORDEN DE PAGO 2.700.000 VALOR TOTAL CONTRATO 14.130.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 1093 FECHA CONTRATO 24/01/2024		
	Total \$108.000 Ordenanza 012 \$10.800 Total a Pagar \$118.800		
	PRO HOSPITAL \$54.000 PRO UIS \$54.000		



02/04/2024 11:49:46 Cajero: vevillan

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B3310LH1C060 Operación: 666280343

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$102,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

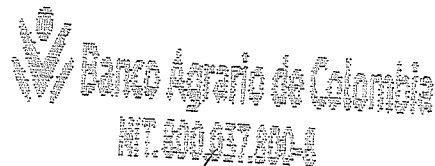
Convenio: 21240 TGO ESTAMPILLAS DEPARTAM

Ref 1: 02602400166266

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 6943600 resto de



02/04/2024 11:50:03 Cajero: vevillan

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B3310LH1C060 Operación: 666280503

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$10,000.00

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

Ref 1: 02602400166266

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 6943600 resto de



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CECILIA DE GUARDIA		NÚMERO PLANILLA: 454432611	
CALLE: 130244		PERIODO COTIZACIÓN SALUD: marzo 2024	
TELÉFONO: 0212 3163021		MES: marzo	
TIPO APORTANTE: QUINQUENARIO		AÑO: 2024	
ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIVADA		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20340491	
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20340491	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20340491	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
23001	\$ 208.000	23001	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

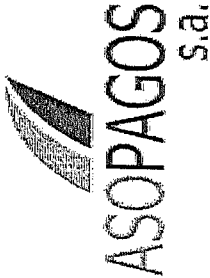
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5037	\$ 208.000	EF5037	\$ 208.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 208.000		\$ 208.000	

Para reclamar este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
cliente beneficiario
Conservar este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
Para reclamar este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
servicio@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EFECTY
MIL-2019-993-1
ORDEN DE SERVICIO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
Nº 800137201	5	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRUA ESP	B	1	COLMEIA - 14-25	SUCURSAL	3600	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
68-406		CALLE 11 N 8 73	6567828		SECRETARIAGRAL@EMPUBLEBRUA.GOV.CO		N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2024-03	2024-03	29435472	Y	2024-04-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	98.100	0
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
2	29435472	2024-04-02	Pagada						

EMPLEADO:									
NOVEDADES:									
DÍAS:									
PENSIÓN:									
SALUD:									
RIESGOS:									
CCF:									
TARIFA PARAF:									
ESAP:									
ICBF:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									
CUL:									

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO N. 3
CONTRATO N. 019-2024

CONTRATO No.:	019-2024	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA REALIZACIÓN DE INVENTARIO Y ENTREGA DE HERRAMIENTAS, PRODUCTOS, Y EQUIPOS INDUSTRIALES DE LA EMPRESA: ASÍ COMO APOYO EN LA SUPERVISIÓN OPERATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS DE BARRIOS Y RECOLECCIÓN DE RESIDUOS	
VALOR DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES CIENTO TRENTA MIL PESOS M/CTE (\$14.130.000)	
PLAZO DEL CONTRATO:	CINCO (05) MESES Y SIETE (07) DIAS	
CONTRATISTA:	JOSUE JAIMES PORRAS CC. N° 1.099.363.155 DE LEBRIJA	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	24- 01-2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30-06-2024	
VALOR A PAGAR	\$2.700.000	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	01/03/2024
	HASTA	30/03/2024
Número del CDP y fecha	24A00014	24 DE ENERO de 2024
	24S00008	
Número del RP y fecha	24A00017	24 DE ENERO de 2024
	24S00008	

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

Que el contratista **JOSUE JAIMES PORRAS** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.099363155 de Lebrija, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido **DEL 1 AL 30 DE marzo DEL 2024** así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

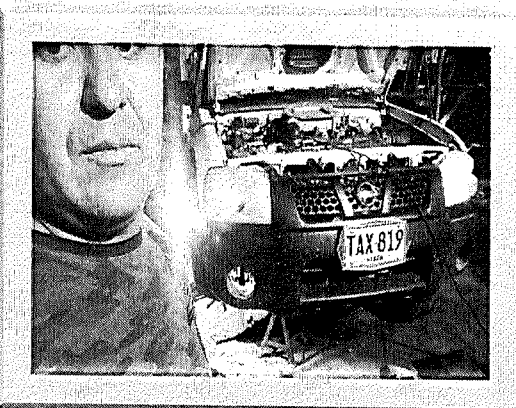
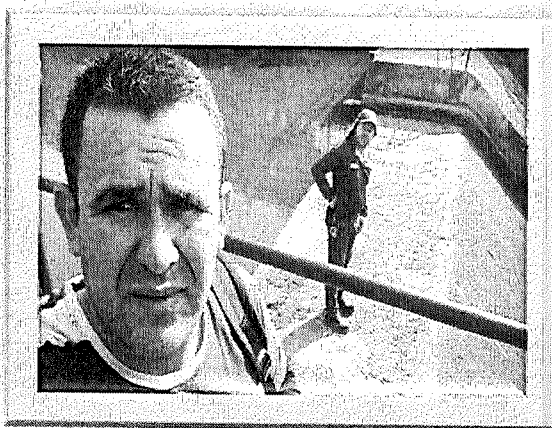
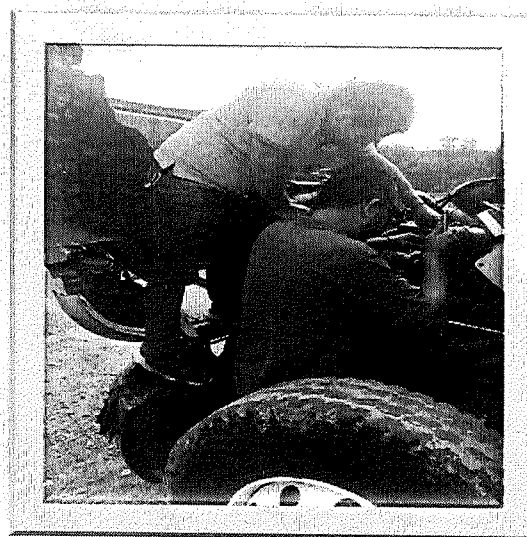
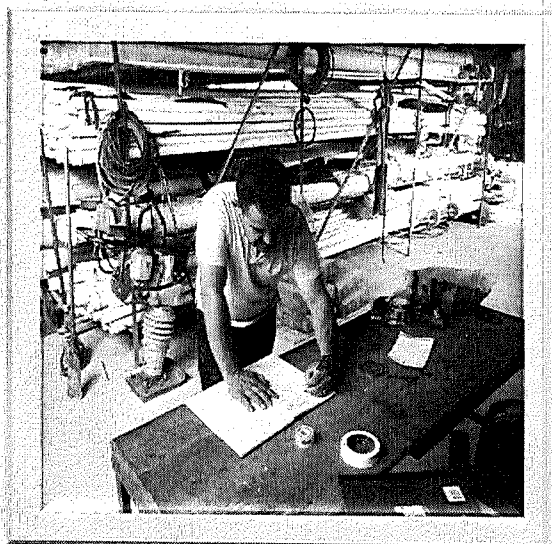
Que las siguientes actividades requeridas por la entidad fueron realizadas por el contratista:

OBLIGACIÓN	EVIDENCIA
PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO EN EL ALMACEN, PARA EL MANEJO DE INVENTARIOS, ALMACENAMIENTO, ENTREGA DE PRODUCTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS INDUSTRIALES DE LA EMPRESA; ASI COMO APOYO EN LA SUPERVISION OPERATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS DE BARRIDO Y RECOLECCION DE RESIDUOS. 1) Apoyo en recibir y revisar materiales, repuestos, equipos, materiales didácticos y otros suministros que ingresan al almacén. 2) Apoyo en la verificación de las características de materiales, repuestos, equipos y/o suministros que ingresan al almacén correspondan con la requisición realizada firmando la nota de entrega devolviendo copia al proveedor. 3) Apoyo en la codificación de la mercancía que ingresa al almacén y registrarla al sistema. 4) Apoyo en la clasificación y organización del material en el almacén a fin de garantizar su rápida localización y adecuada conservación. 5) Apoyo en recibir y revisar las requisiciones internas de materiales, repuestos y/o equipos. 6) Apoyo en la elaboración de ordenes de entrega y en despachar la mercancía y equipos solicitados por los funcionarios de la empresa. 7) Apoyo en llevar el control de las salidas de mercancía en el almacén registrándolas en el sistema. 8) Apoyo en la elaboración de inventarios parciales y periódicos en el almacén. 9) Apoyo en la elaboración de saldos de mercancía que quedan en existencia e informar a la SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL. 10) Guardar y custodiar la mercancía existente en el almacén. 11) Apoyo en la transcripción y entrega de la información de almacén cuando sea solicitada. 12) Mantener en orden los equipos y herramientas del almacén. 13) Realizar acompañamiento en las rutas de barrido y recolección. 14) Apoyo en la verificación del cumplimiento de las actividades establecidas en las rutas de barrido y recolección de residuos sólidos. 15) Informar al supervisor del contrato cualquier anomalía que se presente en la prestación del servicio de barrido y recolección de residuos sólidos. 16) Las demás que por naturaleza deriven del contrato.	• Apoyo en el almacén y Revisión de inventario. • Acompañamiento en la ruta de verificación de niveles del embalse. • Apoyo en la garantía del camión del aseo.



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

EVIDENCIA



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	02/04/2024
	N° de recibo de pago	2502400165256
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	MARZO - 2024
	Fecha de pago	01/04/2024
	N° de comprobante de ingreso	CI-24-00158

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

APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	MARZO - 2024
	Fecha de pago	01/04/2024
	N° de Planilla	4544532611
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$162.500
	EPS	NUEVA EPS
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MARZO - 2024
	Fecha de pago	01/04/2024
	N° de Planilla	4544532611
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 208.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN
APOORTE A.R.P.	Periodo de cotización	MARZO - 2024
	Fecha de pago	02/04/2024
	N° de Planilla	29435472
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$56.600
	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	\$14'130.000=
Valor primera cuenta- ENERO	\$ 630.000=
Valor segunda cuenta- FEBRERO	\$ 2.700.000=
Valor tercera cuenta - MARZO	\$ 2.700.000=
SALDO ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 8.100.000=

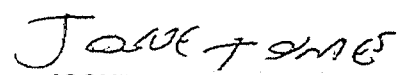
Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual.

Se expide en Lebrija, a los tres (03) días del mes de abril de 2024.

SUPERVISORA

CONTRATISTA


SULLY CATHERINE MANTILLA MEJIA
Subgerente Administrativa y Comercial


JOSUE JAIMES PORRAS
CC. N° 1.099.363.155 DE LEBRIJA