



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2024	04	02	No: OP 24A00155 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00017593185 - - GONZALES YOHANY

CP 24A00050, CD 24A00030, SUMINISTRO DE PRE-FACTURA IMPRESA FULL COLOR UNA CARA Y RESPALDO UN COLOR CON PERFORE PARA DESPRENDIBLE Y TALONARIOS PARA 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	747,936.00	0.00	Valor iva	142,107.84	0.00
Iva retenido	0.00	21,316.00	Retención en la fuente	0.00	29,917.00
Retencion ind y Cio	0.00	2,992.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
	Adquisición de bienes y servicios ? Impr	036109	2.1.2.02.01.003.01	CMA	890,043.84	0.00	0.00
	Adquisición de bienes y servicios ? Impr	035109			0.00	890,043.84	0.00
3	Impresos, publicaciones, suscripciones y	51112101			890,043.84	0.00	890,043.84
4	Iva Retenido	24362501			0.00	21,316.00	142,107.84
5	Servicios generales 4%	24360504			0.00	29,917.00	747,936.00
6	Induco act. Industrial 104 - 4,0%	24362708			0.00	2,992.00	747,936.00
7	Bienes y Servicios	24010101			0.00	835,818.84	890,043.84
TOTALES \$					1,780,087.68	1,780,087.68	

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gerente General



YOHANY GONZÁLEZ

(7) 6 964 252
ingeniocreativos@hotmail.com
Calle 41 #19-21 - B/manga

NIT 17593185-1
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764060066924
Fecha 17/11/2023 - 17/05/2024
Autorización de Facturación Electrónica del FEYG1001 al FEYG1500
Email: ingeniocreativos@hotmail.com
Teléfono: 6076964552

Departamento	Fecha			FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	N° FEYG1138
Santander	21	03	2024		

Cliente:	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P	NIT:	800137201-5	Fecha de firmado:	21/03/2024 09:54:41
Dirección:	CLL 11 # 8 - 73 BRR CENTRO	Departamento:	Santander	Teléfono:	6567828
Email:	tesoreria@empulebrija.gov.co	Forma de Pago:	Crédito	Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento:	Abril 21 del 2024	Hora emisión:	09:54:38	Moneda:	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	21/04/2024				
Total de Lineas:	1				

	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	05	6.300,00	LITOGRAFIA Litografía / Volante en propalcote 115gr, full color.	C62	\$118,72	\$747.936,00
SON: (OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUARENTA Y TRES PESOS OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS)					SUBTOTAL:	\$747.936,00
CUFE: 6718d9ee5c4e83dae4e22391a2881fe90618ca6bd55c15383bcf5f98a7fa02d99dfaee183b11bd74c571892f78161ab0					IVA	\$142.107,84
NOTAS:					TOTAL:	\$890.043,84

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$747.936,00	19,00%	\$142.107,84

Si va a pagar con cheque, girar a nombre de YOHANY GONZÁLEZ y/o consignar a la CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DE BOGOTA No 184259364 / CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No 24103422156

Firma Digital: KOYnTPukU7TN9eMsOVbOfZzN6Y5Jx6xQMoWkwk0eY2p+34iw3DC64afGiGLN0eB
YSIn/QAho7UsiylsJCQJxS70wJJ9GUdFMg3CV0Z9uAYy9FmUdr
SQuTT3P3YR8dqI ET0KCUG3OaH5gglsr5G8KH/HikJDppZExmJFJHPKJQ0MV/QIZmYQFnCsfHHai0p LRdZkRKJJSr6+NQbikDFHTW7w1ZY4gypjT
/Kla2ITesjeHpM1T4Q8u6YZSpWVCu 5x38UmNikLS+xHDIz4Pg78UxW384CHSpZSaL63bi50C98BAfU8dntMR3GkZzSCRz Zgbq8B16WwVJePPOCq3I
Cg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 24-00132

Marzo 21 de 2024 Pg: 1 Cc: 2

Liquidación para: YOHANY GONZALEZ Nit: 00017593185 - 1

La suma de: CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS m/cte.*****

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE 747.936

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	6,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	7,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	17,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	4,000.00
Estampilla Pro - Deporte	19,000.00
Totales \$	56,000.00

Recibi: _____

Elaboró: JORTEGA



Alcalde de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502400158545

Contribuyente

TrámiteCONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL\$15.000
PRO UIS\$15.000

Total\$30.000
Ordenanza 012\$3.000

Total a Pagar\$33.000

Fecha de Expedición 2024/03/21Fecha Limite de Pago 2024/03/27

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

ContribuyenteTipo de Doc. C.C. Número 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento


(415)770998038639(8020)02502400158545(3900)0000000033000(96)20240327

NRO. CONTRATO29
VALOR BASE747.936
VALOR ORDEN DE PAGO890.043
VALOR TOTAL CONTRATO9.386.720
NUMERO ORDEN DE PAGO1138
FECHA CONTRATO12/02/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400158545

TrámiteCONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Tipo de Doc. C.C. Número: 17593185

Nombre: YOHANY GONZALEZ

Dirección:Teléfono:

PRO HOSPITAL\$15.000
PRO UIS\$15.000

NRO. CONTRATO29
VALOR BASE747.936
VALOR ORDEN DE PAGO890.043
VALOR TOTAL CONTRATO9.386.720
NUMERO ORDEN DE PAGO1138
FECHA CONTRATO12/02/2024

Total\$30.000
Ordenanza 012\$3.000

Total a Pagar\$33.000

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400158545

TrámiteCONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Total a Pagar\$33.000

Fecha de Expedición 2024/03/21Fecha Limite de Pago 2024/03/27

NRO. CONTRATO29
VALOR BASE747.936
VALOR ORDEN DE PAGO890.043
VALOR TOTAL CONTRATO9.386.720
NUMERO ORDEN DE PAGO1138
FECHA CONTRATO12/02/2024

PRO HOSPITAL\$15.000
PRO UIS\$15.000

Total\$30.000
Ordenanza 012\$3.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400158545

TrámiteCONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

PRO HOSPITAL\$15.000
PRO UIS\$15.000

Total\$30.000
Ordenanza 012\$3.000

Total a Pagar\$33.000

ContribuyenteTipo de Doc. C.C. Número 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento


(415)8902012356005(8020)02502400158545(3900)0000000033000(96)20240327

NRO. CONTRATO29
VALOR BASE747.936
VALOR ORDEN DE PAGO890.043
VALOR TOTAL CONTRATO9.386.720
NUMERO ORDEN DE PAGO1138
FECHA CONTRATO12/02/2024

Fecha de Expedición 2024/03/21
Fecha Limite de Pago 2024/03/27

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400158545

Con ribuyen eTipo de Doc. C.C. Número 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento

TrámiteCONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Fecha de Expedición 2024/03/21

Total a Pagar\$33.000

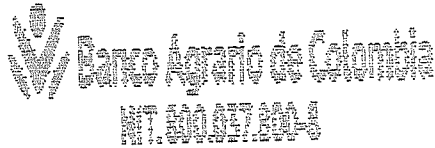

(415)8902012356005(8020)02502400158545(3900)0000000033000(96)20240327


(415)8902012356006(8020)02502400158545(3900)0000000033000(96)20240327

PRO HOSPITAL\$15.000
PRO UIS\$15.000

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

Total\$30.000
Ordenanza 012\$3.000



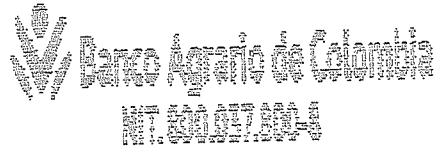
22/03/2024 09:29:59 Cajero: vevillan

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B3310LH1C060 Operación: 563222666

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$3.000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Valor del Costo: \$0.00
Costo del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES
Ref 1: 02502400168545
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 6948600 resto de



22/03/2024 09:29:49 Cajero: vevillan

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B3310LH1C060 Operación: 563222666

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$50.000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Valor del Costo: \$0.00
Costo del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAM
Ref 1: 02502400168545
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 6948600 resto de

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

CC 17593185

GONZALEZ YOHANY

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Exonerado SENA e ICBF

Exonerado

Telefono

694232

Exonerado SENA e ICBF

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

2024-02

Clave

Pago

1000000844

Planilla

9463845838

Tipo

Planilla

1

Fecha

Pago

2024/03/20

Limite

Pago

2024/03/20

Valor

0

Valor

\$384,100

RESUMEN DE PAGO

REPAGO

CONTRIBUCION

NO

NO

ABONOS

VALOR DE PAGO

INTERES MORA

SANIDADES

INCAPACIDADES

VALOR PAGADO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

PORVENIR

230301

800,224,808

8

1

\$208,000

\$0

\$0

\$208,000

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

ARL SURA

14-11

890,903,790

5

1

\$13,600

\$0

\$0

\$13,600

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

SANITAS

EPS005

800,251,440

6

1

\$162,500

\$0

\$0

\$162,500

TOTAL

\$384,100

DAY US GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17593185		GONZALEZ YOHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 41-19-21	BUCARAMANGA-SANTANDER	6964252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión		Salud		Planilla		Limite		Banco	
2024-02		2024-02		9463845838		2024/03/20		2024/03/14	
				I				BANCO DE BOGOTA	
								Días Mora	
								0	
								Valor	
								\$384,100	



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO No. 02 DE 2024

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE SUMINISTROS N° 029-2024	
OBJETO:	SUMINISTRO DE PRE-FACTURA IMPRESA FULL COLOR UNA CARA Y RESPALDO UN COLOR CON PERFORE PARA DESPRENDIBLE Y TALONARIOS PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	
VALOR DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$9.386.720).	
PLAZO DEL CONTRATO:	CUATRO (04) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS.	
CONTRATISTA:	INGENIO CREATIVO R.L: YOHANY GONZALEZ NIT No. 17.593.185-1 C.C. No. 17.593.185 EXPEDIDA EN ARAUCA.	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	12 DE FEBRERO DE 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE JUNIO DE 2024	
VALOR A PAGAR:	\$890.043,84	
PERIODO	FEBRERO - 2024	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	24A00030 Y 24C00016	12 DE FEBRERO DE 2024
NÚMERO DEL RP Y FECHA	24A00050 Y 24C00047	12 DE FEBRERO 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 **YOHANY GONZALEZ** identificada con cédula de ciudadanía N° 17.593.185 de ARAUCA, actuando como representante legal de **INGENIO CREATIVO, NIT. 17.593.185-1**, está ejecutando satisfactoriamente y a conformidad de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.**, con el objeto contractual previsto, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

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

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	FEBRERO - 2024
	Fecha de pago	22/03/2024
	N° de recibo de pago	2502400158545



ESTAMPILLAS MUNICIPALES Y PRO- DEPORTE	Periodo de cotización	FEBRERO - 2024
	Fecha de pago	21/03/2024
	Nº de Comprobante de Ingresos	CI 24-00132

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	FEBRERO - 2024
	Fecha de pago	14/03/2024
	Nº de Planilla	9463845838
	Valor cotizado	\$1 62.500
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	FEBRERO - 2024
	Fecha de pago	14/03/2024
	Nº de Planilla	9463845838
	Valor cotizado	\$208.000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR

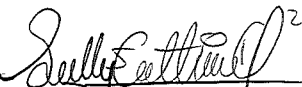
Que se deja constancia del control de pagos del respectivo contrato.

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor inicial del contrato	\$9.386.720,00
Valor primera cuenta	\$4.712.400,00
Valor segunda cuenta	\$890.043,84
Saldo del contrato	\$3.784.276,16

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

La presente certificación se expide en condición de Supervisora del **CONTRATO DE SUMINISTROS N° 029-2024** para efectos del pago de la Factura de Venta Número FEYG 1138.

Se expide en Lebrija, a los Veintidós (22) días del mes de Marzo de 2024.


SULLY CATHERINE MANTILLA MEJIA
SUPERVISORA