



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2024	03	31	No: OP 24A00146	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 01099374453 - 9 - PINILLA CRISTANCHO LADY DAYANA

CP 24A00043, CD 24A00023, PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES A LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y TESORERIA.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	2,640,000.00	0.00	Retención Ind y Cio	0.00	73,200.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Servicios personales indirectos ? Remu	035010	2.1.2.02.02.009.02	CMA	2,640,000.00	0.00	0.00
2	Servicios personales indirectos ? Remu	035010			0.00	2,640,000.00	0.00
	Servicios	51118001			2,640,000.00	0.00	2,640,000.00
4	Induco act. Servicios 305 - 5,0%	24382724			0.00	13,200.00	2,640,000.00
5	Servicios	24905501			0.00	2,626,800.00	2,640,000.00
<b>TOTALES \$</b>					<b>5,280,000.00</b>	<b>5,280,000.00</b>	

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° 1099			
NIT: 800137201-5		FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	AÑO
CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER			19	3	2024

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

NOMBRES:	LADY DAYANA PINILLA CRISTANCHO ✓	C.C./NIT:	1099374453 ✓
DIRECCION:	CRA 5 # 10-74 LA POPA	CIUDAD:	LEBRIJA
TELEFONO:	3232063210	TIPO:	REMUNERACION SERVICIOS
DETALLE:	AUXILIAR CONTABLE ✓	ACTIVIDAD ECONOMICA:	7490
PERIODO:	DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2024 ✓	ACTA DE EJECUCION:	2 ✓

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
24	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y TESORERIA ✓	\$ 2.640.000 ✓	\$ 2.640.000 ✓

TOTAL A PAGAR: \$2.640.000

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

SUPERVISOR

*Lady Dayana Pinilla C*

*Gully Estrella O<sup>2</sup>*

FIRMA  
c.c 1099374453

ACEPTADA



# ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 24-00154

Abril 01 de 2024 Pg: 1 Cc: 1

Liquidación para: PINILLA CRISTANCHO LADY DAYANA CC: 01099374453

La suma de: CIENTO TREINTA Y DOS MIL PESOS m/cte.\*\*\*\*\*

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELLO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 2.640.000

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	21,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	25,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	59,000.00
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
<b>Totales \$</b>	<b>132,000.00</b>

Recibí: \_\_\_\_\_

Elaboró: LUZMA

ALCALDIA DE  
**LEBRIJA**  
SANTANDER  
SECRETARIA DE HACIENDA  
01 ABR 2024  
**CANCELADO**  
IMPUESTO PREDIAL

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502400152907

Contribuyente	<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	<b>Contribuyente</b> Tipo de Doc. C.C. Número 1099374453
	PRO HOSPITAL \$52.800	Nombre LADY DAYANA PINILLA CRISTANCHO
	PRO UIS \$52.800	Dirección Teléfono
		Municipio Departamento
		 (415)7709998038639(8020)02502400152907(3900)0000000116160(96)20240326
		NRO. CONTRATO 24 VALOR BASE 2.640.000 VALOR ORDEN DE PAGO 2.640.000 VALOR TOTAL CONTRATO 12.672.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 1099 FECHA CONTRATO 06/02/2024
	<b>Total</b> \$105.600	
	Ordenanza 012 \$10.560	
	<b>Total a Pagar</b> \$116.160	
	Fecha de Expedición 2024/03/19	Fecha Limite de Pago 2024/03/26
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebríja E.S.P.L. - LEBRÍJA	

Trámite	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo N° 2502400152907	PRO HOSPITAL \$52.800
	<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	NRO. CONTRATO 24	PRO UIS \$52.800
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebríja E.S.P.L. - LEBRÍJA	VALOR BASE 2.640.000	
	Tipo de Doc. C.C. Número: 1099374453	VALOR ORDEN DE PAGO 2.640.000	
Nombre: LADY DAYANA PINILLA CRISTANCHO	VALOR TOTAL CONTRATO 12.672.000		<b>Total</b> \$105.600
Dirección: Teléfono:	NUMERO ORDEN DE PAGO 1099		Ordenanza 012 \$10.560
	FECHA CONTRATO 06/02/2024		<b>Total a Pagar</b> \$116.160

SYC	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo N° 2502400152907	PRO HOSPITAL \$52.800
	<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	NRO. CONTRATO 24	PRO UIS \$52.800
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebríja E.S.P.L. - LEBRÍJA	VALOR BASE 2.640.000	
	Tipo de Doc. C.C. Número: 1099374453	VALOR ORDEN DE PAGO 2.640.000	
Nombre: LADY DAYANA PINILLA CRISTANCHO	VALOR TOTAL CONTRATO 12.672.000		<b>Total</b> \$105.600
Dirección: Teléfono:	NUMERO ORDEN DE PAGO 1099		Ordenanza 012 \$10.560
	FECHA CONTRATO 06/02/2024		<b>Total a Pagar</b> \$116.160

Gobernación	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo N° 2502400152907	PRO HOSPITAL \$52.800
	<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	NRO. CONTRATO 24	PRO UIS \$52.800
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebríja E.S.P.L. - LEBRÍJA	VALOR BASE 2.640.000	
	Tipo de Doc. C.C. Número: 1099374453	VALOR ORDEN DE PAGO 2.640.000	
Nombre: LADY DAYANA PINILLA CRISTANCHO	VALOR TOTAL CONTRATO 12.672.000		<b>Total</b> \$105.600
Dirección: Teléfono:	NUMERO ORDEN DE PAGO 1099		Ordenanza 012 \$10.560
	FECHA CONTRATO 06/02/2024		<b>Total a Pagar</b> \$116.160

Banco	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo N° 2502400152907	PRO HOSPITAL \$52.800
	<b>Contribuyente</b> Tipo de Doc. C.C. Número 1099374453	NRO. CONTRATO 24	PRO UIS \$52.800
	Nombre LADY DAYANA PINILLA CRISTANCHO	VALOR BASE 2.640.000	
	Dirección Teléfono	VALOR ORDEN DE PAGO 2.640.000	
Municipio Departamento	VALOR TOTAL CONTRATO 12.672.000		<b>Total</b> \$105.600
	NUMERO ORDEN DE PAGO 1099		Ordenanza 012 \$10.560
	FECHA CONTRATO 06/02/2024		<b>Total a Pagar</b> \$116.160

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



**Banco Agrario  
de Colombia**

Corresponsal: RAFAEL DIAZ PRADA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion  
03/26/2024

Tipo Transaccion:  
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 386638073  
Numero Autorizacion: 758072

Numero cuenta: \*\*\*\*\*0685  
Codigo convenio: 2139  
Referencia 1: 02502400152907  
Nombre: 21240 SISI Y COMPU ORDENA

Valor recaudo: \$10.560,00

Estimado cliente el costo de  
esta transaccion es de:  
\$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa  
que la transaccion solicitada  
sea igual a la impresa en este  
recibo. En caso de cualquier  
reclamo o inquietud favor  
comunicarse en Bogota al 594850  
o gratis en el resto del pais a  
01 8000915000 o a la pagina de  
Internet [www.bancoagrario.gov.co](http://www.bancoagrario.gov.co)

Terminal: 00009042

03/26/2024 15:43:39



**Banco Agrario  
de Colombia**

Corresponsal: RAFAEL DIAZ PRADA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion  
03/26/2024

Tipo Transaccion:  
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 386637631  
Numero Autorizacion: 736696

Numero cuenta: \*\*\*\*\*1731  
Codigo convenio: 21240  
Referencia 1: 02502400152907  
Nombre:

21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: \$105.600,00

Estimado cliente el costo de  
esta transaccion es de:  
\$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa  
que la transaccion solicitada  
sea igual a la impresa en este  
recibo. En caso de cualquier  
reclamo o inquietud favor  
comunicarse en Bogota al 594850  
o gratis en el resto del pais a  
01 8000915000 o a la pagina de  
Internet [www.bancoagrario.gov.co](http://www.bancoagrario.gov.co)

Terminal: 00009042

03/26/2024 15:43:00



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1099374453
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LADY DAYANA PINILLA CRISTANCHO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LEBRIJA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 N° 10-74 POPA	TELÉFONO: 6567828
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>7920970960</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	547536838

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 208.000
SUBTOTAL:				1	\$ 208.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 162.500
SUBTOTAL:				1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 6.800
SUBTOTAL:				1	\$ 6.800

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 377.300</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 377.300</b>



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES  
ACTA PARCIAL DE PAGO N° 02 MARZO DE 2024**

CONTRATO No.:	024- 2024	
OBJETO:	<b>PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y TESORERIA</b>	
VALOR DEL CONTRATO:	<b>DOCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$12.672.000).</b>	
PLAZO DEL CONTRATO:	<b>CUATRO (04) MESES Y VEINTICUATRO (24) DIAS</b>	
CONTRATISTA:	<b>LADY DAYANA PINILLA CRISTANCHO C.C. N° 1.099.374.453 DE LEBRIJA.</b>	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	06-02-2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30-06-2024	
VALOR A PAGAR	<b>\$2.640.000</b>	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	01-03-2024
	HASTA	30-03-2024
Número del CDP y fecha	24A00023	05 DE FEBRERO DE 2024
Número del RP y fecha	24A00043	06 DE FEBRERO DE 2024

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

Hace constar que el contratista **LADY DAYANA PINILLA CRISTANCHO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.099.374.453 de Lebrija, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido **DEL 01 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
<p>1) Servir de soporte o apoyo en las actividades de la oficina de tesorería que desarrolle esta empresa. 2) Realizar el archivo, la clasificación y organización del archivo de contabilidad de acuerdo con lo establecido por el Archivo General de la Nación. 3) Apoyo al proceso de contabilización de la nómina, PILA y retroactivo. 4) Apoyo al proceso de contable de los rendimientos y gastos financieros. 5) Apoyo en el proceso de proyección del Presupuesto General de Ingresos y Gastos. 6) Apoyo en la actividad de contabilización de las consignaciones y retenciones. 7) Apoyar en las actividades de conciliaciones bancarias y su debido contabilización y posterior archivo. 8) Apoyo en la organización, registro y archivo de la Caja Menor. 9) Garantizar la confidencialidad y no divulgación de información reservada de EMPULEBRIJA E.S.P. a la que pueda tener acceso.</p> <p>10) Desarrollar el objeto contractual de conformidad a los requerimientos dados por la Tesorería y el área de contratación de la empresa. 11) Servir de apoyo a la subgerencia financiera. 12) Apoyar en la digitación y organización de los documentos de la empresa.</p> <p>13) Cumplir con las demás funciones que le sean asignadas y que estén relacionadas con el objeto del contrato, y las que le señale el supervisor del contrato, inherentes al mismo. 14) Acreditar el pago de la seguridad social integral tomando como base el cuarenta por ciento (40%) del valor total del contrato, cuando. 15) Estar afiliado al sistema de seguridad social integral de acuerdo con las normas legales vigentes. 16) Prestar a entera satisfacción el servicio. 17) Aceptar la supervisión por parte de la entidad. 18) Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones y entramientos que puedan presentarse. 19) De conformidad con el artículo 18 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, allegar el certificado de examen pre ocupacional. 20) Cancelar los gravámenes del orden departamental y municipal a que hubiese lugar</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Contabilización de nómina y pila correspondientes al mes de febrero de 2024</li><li>• Contabilización liquidación Yamile Flórez</li><li>• Elaboración de la exógena de gastos Pila de la vigencia 2023.</li><li>• Apoyo en conciliaciones bancarias, de las cuentas 3271 de Davivienda y 3044 de Bancolombia, verificación de libros y bancos,</li><li>• Scanner de conciliaciones bancarias.</li><li>• Contabilización de las consignaciones</li><li>• Diligenciamiento de la factura equivalente de los CPS, llevando control del consecutivo.</li><li>• Archivo de las consignaciones 2023</li></ul>



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

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	<b>MARZO 2024</b>
	Fecha de pago	26/03/2024
	N.º de recibo de pago	2502400152907
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	<b>MARZO 2024</b>
	Fecha de pago	01/04/2024
	N.º de comprobante de ingreso	CI-24-00154

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

APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	<b>MARZO 2024</b>
	Fecha de pago	01/04/2024
	N.º de Planilla	7920970960
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 162.500
	EPS	EPS SURA
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	<b>MARZO 2024</b>
	Fecha de pago	01/04/2024
	N.º de Planilla	7920970960
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 208.000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APOORTE A.R.P.	Periodo de cotización	<b>MARZO 2024</b>
	Fecha de pago	01/04/2024
	N.º de Planilla	7920970960
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 6.800
	A.R.P.	COLMENA



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

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO PARCIAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$ <b>12.672.000</b>
Valor primera cuenta - FEBRERO	\$2.112.000=
Valor segunda cuenta - MARZO	\$2.640.000=
<b>SALDO FINAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$7.920.000</b>

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

Se expide en Lebrija, al primer (1) día del mes de Abril de 2024.

**SUPERVISORA**

**SULLY CATHERINE MANTIILLA MEJIA**  
Subgerente Administrativa y Comercial

**CONTRATISTA**

**LADY DAYANA PINILLA CRISTANCHO**  
C.C N° 1.099.374.453 de Lebrija