

### 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 24680116	Con: 1	1	

Beneficiario: CC: 01095302663 - 6 - CARRETO VASQUEZ JAIRO ALBERTO

CP 24C00083, CD 24C00029, PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA MENSAJERÍA REQUERIDA POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. DENTRO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA Y EL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA.

### LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detaile del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
alor de la cuenta sin iva	728,000.00	d.UU	Retencion ind y Cio	6.00	7,280.00

### CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.008.02	CMO.	728,000.00	g.00.	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	728,000.00	0.00
3.	Servicios	51118001			728,000.00	0.00	728,000.00
4	induco act. Servicios 310 - 10,0%	24362729			0.00	7,280.00	728,000.00
5	Servicios	24905501			0.00	720,720.00	728.000.00
				OTALES \$	1,456,000.00	1,456,000.00	

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

### DOCUMENTO SOPORTE ESPL N° 1108

NIT: 800137201-5	
CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER	

FECHA DE	DIA	MES	AÑO
OPERACIÓN	19	3	2024
	Anna Carlo	1 10	

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

	FENONANATURAL DE QUIEN SE A		
NOMBRES:	JAIRO ALBERTO CARREÑO VASQUEZ	C.C./NIT:	1095302663
DIRECCION:	CRA 11 No 13-18 BARRIO CENTRO	CIUDAD:	LEBRIJA
TELEFONO:	3175984262	TIPO:	REMUNERACION SERVICIOS
DETALLE:	MENSAJERO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	8211
PERIODO:	DEL 18 AL 30 DE MARZO 2024	 ACTA DE EJECUCION:	1
CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	/. UNITARIO	VR TOTAL

40	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA MENSAJERÍA REQUERIDA POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. DENTRO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA Y EL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA	\$ 728.000	\$ 728.000
TOTAL A DAGA	De la colection de la constant de la	u katawa Marana a waka katawa ka katawa k	A700.000

OBSERVACIONES:

SON: SETECIENTOS VEINTI OCHO MIL PESOS M/CTE

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA CONTRATISTA

SUPERVISOR



### ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 24-00139

Marzo 22 de 2024

a: 1

Cc: 1

Liquidación para: CARREÑO VASQUEZ JAIRO ALBERTO CC: 01095302663

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS:PAGO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE\$728.000

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	16,000.00
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

ecibl:

Totales \$

36,000.00

Elaboró: JORTEGA

### Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda

Recibo Nº

PRO HOSPITAL \$14.600 PRO UIS \$14.600

Ordenanza 012 Total a Pagar

Fecha de Expedición 2024/03/21

Fecha Limite de Pago 2024/03/27

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

2502400158932 Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1095302663

Departamento

JAIRO ALBERTO CARREÑO VASQUEZ

Dirección Municipio

NRO. CONTRATO VALOR BASE VALOR ORDEN DE PAGO VALOR TOTAL CONTRATO NUMERO ORDEN DE PAGO FECHA CONTRATO

Teléfono

728,000 728,000 5.768.000 1108 18/03/2024

Contribuyente

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Recibo Nº 2502400158932

\$29,200

\$2,920 \$32.120

> NRO, CONTRATO 40 VALOR BASE 728.000 VALOR ORDEN DE PAGO 728.000 VALOR TOTAL CONTRATO 5.768,000 NUMERO ORDEN DE PAGO 1108

PRO HOSPITAL \$14.600 PRO UIS \$14,600

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

Nombre: JAIRO ALBERTO CARREÑO VASQUEZ

Total FECHA CONTRATO 18/03/2024

\$29.200 Ordenanza 012 Total a Pagar \$32,120

Secretaría de Hacienda

Recibo Nº Recaudo de Estampillas 2502400158932

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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

Total a Pagar Fecha de Expedición 2024/03/21

\$32.120 Fecha Limite de Pago 2024/03/27 NRO. CONTRATO 40 VALOR BASE 728,000 VALOR ORDEN DE PAGO 728,000 VALOR TOTAL CONTRATO 5.768.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 1108 FECHA CONTRATO 18/03/2024

Contribuyente Tipo de Doc. C.C.

Nombre

Dirección

Municipio

JAIRO ALBERTO CARREÑO VASQUEZ

Total Ordenanza 012

Número 1095302663

Departamento

PRO HOSPITAL PRO UIS

\$29.200 \$2.920

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda

Recibo Nº Recaudo de Estampillas 2502400158932

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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

PRO HOSPITAL \$14,600

\$14,600

Total \$29,200 Ordenanza 012 \$2,920 Total a Pagar \$32.120

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

Teléfono

NRO. CONTRATO VALOR BASE VALOR ORDEN DE PAGO 728,000 VALOR TOTAL CONTRATO NUMERO ORDEN DE PAGO

FECHA CONTRATO

728,000 5.768.000 1108 18/03/2024

Gobernación de Santande

Recaudo de Estampillas 2502400158932

Teléfono

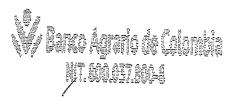
Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1095302663 Nombre JAIRO ALBERTO CARREÑO VASQUEZ

Dirección Municipio

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Departamento

Gobernación



22/03/2024 09:31:20 Cajero: vevillam

Officina: 5013 - LEBRUA

Terminal: 83310LH1C060 Operación: 663223674

TIBRECCION: RECAUDO DE CONVENIOS

Waler:

\$1,970,00

Costo de la transacción:

\$0.0**0** 

iva de! Costo:

\$0.00

GMF dei Costo:

\$0.00

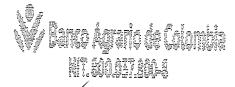
Madio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES

Re7 1: 02502400158932

Ref 2: Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifiqu que la transacción soliditada se registró correctame en el comprobante. El no está de acuerdo informele cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogotá al 6948500 resto de



22/03/2024 09:31:09 CEjero: vevillem

Officina: 6013 - LEBRUA

Terminai: 83310LH1C060 Operación: 683223704

Transaccion: Recalido de Comvenios

Valor:

\$25,200.00

Costo de la transacción:

\$0.00

iva dei Costo:

\$0.00

GMF del Costo:

\$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAM

Ref t: 02502400158932

Ref2: Ref3:

Antes de retirarse de la ventantila por favor verifiqu que la transacción solicitada se registro correctame en el comprobante. El no está de acuerdo informete cajero para que la comja. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto de EFECTION LTDA MIT: 837.131.993-1 ORDEN DE SERVICIO

UNDER GE SERVICIO

N 0S: 9480309183
Cliente: 110263 PILA RECADOR
Fech: 22/03/2024 09:52/60
PAP: 1095302663
Nombre: 1095302663

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario conserve este recibo, es el unico soporte valido pera atender cualquiar reclamacion.

Para re: ciones presente este reci el (1) 6510101.

servicioa: lante@efacty.com.co.

uvu.efecty.com.co.

# **PLANILLA**

|--|--|

	Ę	J	7	٦		BUS	EP\$002	Т		7	BUB	25-14	-	7	9	Š	ŏ	<b>#</b> :	J 5	E	NO.	큦	ſ
2	DEVINECA					SUBTOTALES:	002	соыво			SUBTOTALES:	1	CÓDIGO			APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	FORMA DE PRESENTACIÓN	TIPO EMPRESA:	DIRECTION:	CIUDADAMUNICIPIO:	NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TIPO IDENTIFICACIÓN:	Carlo Carlo
	NONSRE					``		0					0		0.0000	EXONER	RESENTA	¥	Š	CIPIO:	OS NOZA	ICACIÓN:	100
	TIPO SUBTIPO SALARIO TIPO DE EL MANO SALARIO S		DATOS				EPS002-SALUD TOTAL					5-14 COLPENSIONES				DO PAGO	CIÓN				ÇĀ.		
	SUBIT	1	DATOS DEL COTIZANTE				ALUD TO					PENSION			Section 2	APORT							
-	AR Re	1	ZANTE	September			2					ES				S SALUE							100000
	O SPEC	4							,							SENA E							
OLC XTR	MBIAN MANJER	000							administradora					ADMINIST	0.000,000	ICBF (RE							200
REF	ORMA IUTARI/ ING							NO	ADORA				×	ADMINISTRADORA		FORMA T			۶ و	2		CEDUL	1 1 1 1 1
-	TDE TAE	_						NOMBRE					NOMBRE			RIBUTAR			02-INDEPENDIENTE	BUCAR		A DE CIU	DATOS
	TAE TOP TAP COR	=		2000											100	J.A.	UNICO	PRIVADA	NOIENTE	BUCARAMANGA		DADANIA	TACUS USE
	VST		ΝOγ																CLASE APOR	DEPAR		NUMER	DATES OF PLANTED DEL PLANTED DEL
(	COM		OVEDADES	R Maria											310-025-			DAD ECO	CLASE APORTANTE:	DEPARTAMENTO:		SO DE IDE	CONTRACT
	IGE LMA														Sec. 128.00			OMICA:	f	Я		CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	100
_	VAC AVP			0.00																		ON:	1
	IRP	_						COTIZ				L		L									
	ADMIN			(C. V. V. V.				COTIZANTES				-	MO, CONDONNES	COTTO				Açti					
SAIC	COT			0.000				NÜMERO AUTORIZACIÓN	m C				0110	ATTES.	201000			Actividades combinadas de servicios administrativ			JAIR		
	COTIZACIÓN						L	CIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD				3	3				mbinadas			JAIRO ALBERTO CARRENO VASQUEZ		
SUE	CJQN CJQN				5			VALOR	M DAD			\$ 90	00101014	2000	7			de şerviç	Ę		TO CARR		
SUBSISTERICIA SOLIDARIDAD ENPLEADOR EMPLEADO ESPECIAL		1		2000			<b>\$</b> 0	AUT.				\$ 90.200		_	TOTAL APORTES A PENSIÓN			os admini	HNDEPENDIENTE	SAWIA	NO VAS	1095302663	
SOLIDAS	FSP	PENSION		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES	. S.J.			NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICERCIA MATERNIDAD	101			EMPLEADOR	APC	DRITES A	Š		strativ	EN S	6567828		32863	ļ
atel GwdR		ž		HOH DET			H		MATER	TOTAL APORTES A SALUD		50	Ŷ,	APORTES VOLUNTARIOS	HOISHER				FECHAL	DÍAS DE MORA:	PERIOD	NÚMERO	-
LEADOR	APORTES VOLUNTARIOS			TLADA /			5	VALOR	UADI	ES A SA			COT	LUNTAR					ECHA PAGO (aasa/m/n/od):	MORA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	NÚMERO PLANILLA:	
EMPLEADO	ARIOS			PORTES	400		sa	PLA		8			COTIZANTE	So	Section 1				(po,u.u.er		аби отн	ج	
ESPEC	NDICADOR							PLANILLA	SALDO			şq	2		100						SOS		
<u>4</u>	OR TOTAL		SEGURIDAD	12 × 1 × 12				VALOR	SALDO A FAVOR			ļ	SOLIDARIDA		Say Say								
		L	D SOCIAL				Sq	S				¥	ě	454		İ					NES.		
DIAS	S COT		ſ				•	COTIZACIÓN					SUBSIS								o		
	BC			100			\$ 70.500	-	LIQUIDACIÓN			l	SUBSISTERCIA		Sagar				_		₽.		
		SALUD						ADRES				1			1200						marzo AÑO		1
Ę	Š VA						\$0			Service and			COTIZACION		G150000				202470	2		4477	1
Aco Marc	COTIZACIÓN VALOR TOTAL							COTIZACIÓN		23800		9 6	ž	MORA				`	. N	í.	7024 PI	572 TI	
							50	-	MORA				72		100				2024103/22 NONIERO AOTOROSCION.		2024 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	4544778572 TIPO DE PLANILLA:	
DIA	S COOT			1000				ADRES					FSP		8700				OI OROS	100.74	OTIZACIO	AttilLA:	
	ë C	ARP		1		-	٦	2		1000	-	9	-						CICIR.		2N SALUE		
=	0	٩						APOR		M			2	1	ľ	П					Υ.		1

\$ 160.700

ĕC CENTRO DE TRABAJO APORTE S ВС ADMUN TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL APORTEAPORTEAPORTEAPORTE PARAFISCALES
SENA ICBF ESAP MINEDU

\$ 70.50

Bancoomeva

PÁGINA 1 DE 1

TOTAL

MORA ADRES APORTES \$ 70.500 \$ 70.500 MORA DESCUENTO TOTALES

VALOR PAGADO

FSP MORA

TOTALES

VALOR PAGADO

MES OZIEM ĀÑO HINDEPENDIENTES 2024

9998102522

DATOS GENERALES DE LA PLAMILLA

### RESUMEN PLANILLA PAGADA

z	SECRETARIAGRAL@EMPULEBRIJA.GOV.CO	SECRETARIAGRA	6567828	656		CALLE 11 N 8 73	68-406	
EXENTO DE PARAFISCALES	EMAIL		TELÉFONO	TELÉ		DIRECCIÓN	MUN-DEP	
Juridica	3600	SUCURSAL	COLMENA - 14-25	3	В	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMECILIARIOS DE LEBRIJA ESP	NI 800137201	
TIPO DE EMPRESA	ACT, ECO	F. PRESENTACIÓN ACT. ECO	ARL	CLASE CÓDIGO	CLASE	V RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN DV	
			ATOS GENERALES DEL APORTANTE	RALES DI	3ENEF	DATOS		-



PERIODO SALUD PLANIILLA 2024-03 29439613							ESTADO PLANILLA	FECHA LIMITE	REF. DE PAGO	Nº AFILIADOS	-
URILLA TPO PLANILLA FECHA PAGO CENTRO DE TRABAJO DEPARTAMENTO MUNICIPIO VALOR PAGO INTE	1	24,600	TODOS	TODOS	TODOS LOS CENTROS	2024-04-02	Y	29439613	2024-03	2024-03	
UA I OS GENERALES DE LA LIQUIDACION	뎦		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE TRABAJO	FECHA PAG	TIPO PLANILLA	PLANILLA	PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	
	]		CN	DE LA LIQUIDAC	I OS GENEKALES	UA I				このでは	

29439613

2024-04-02

C 1095302663	Ē	
MIRO		
ALBERTO	OQY314/I3	EMPLEAD
13	BALAS COO	0
300,000	SÁLARIO MODÁLIDAD DE SÁLARIO	
	ALIDAD DE ALARIO	
R	ING RET TDE TAE	
	TAP VSP VTE	N
	SLN IGE LMA VAC	OVEDADE
0	AVP VCT IRL	S
	PST AFPT	
0 0 0	AFP EPS CCF	skla
13 SINAFP	ARL S	
F	78 18	
0	c cg	PENSIÓN
2	FNSQL	
SINEPS	FNSUB	
PS 55	Corl PASOL FASUB NOVEREE 1BC	SA
-0	· R	TUD
SINCCE	eg Nou	
9.5	Mare:	င
3	8	CF
0 56	Cod Bo	
563.334 24.600 0,04350	. S	RIESGOS
.600 0,043	ARL	TARIF
		A PARAF
0	THC COI	SENA I
G	Š.	NA ICBF ESAF
0 0 5	S Tipe Cot	MIM
9 0	Sub: Tipo C	ðL
24.600		
N 453200	£ 8	
1002	nd na sa	

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

	The same and the s									
	N. Company	SECRETARIAGRAL@EMPULEBRIJA.GOV.CO	SECRETARIAGRA	6567828	656		CALLE 11 N 8 73		********	68-406
ers.	EXENTO DE PARAFISCALES	EMAIL		TELÉFONO	TELÉ		DIRECCIÓN			AUN-DEP
-	Jurídica	3600	SUCURSAL	COLMENA - 14-25 SUCURSAL	u	85	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP	EMPRESA D	ъ	800137201
	TIPO DE EMPRESA	F. PRESENTACIÓN ACT. ECO	F. PRESENTACIÓN	ARL	CLASE CÓDIGO	CLASE	RAZÓN SOCIAL	14.	DV	MIFICACIÓN
			, ,	DATOS GENERALES DEL APORTANTE	ALES DI	SENER	DATOS			



		1	Nº AFILIADOS
		29439613	REF. DE PAGO (PIN)
		2024-04-02	FECHA LÍMITE PAGO
		Pagada	ESTADO PLANILLA
A TOTA	· (本)		
l Ec IBC			
		H <sub>a</sub>	

PERÍODO PENSIÓN PERÍODO SALUD

TIPO PLANILLA

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN
FECHA PAGO CENTRO DE TRABAJO DEPARTAMENTO MU

2024-04-02 TODOS LOS CENTROS

TODOS

MUNICIPIO

VALOR PAGO 24,600

INTERĖS X MORA

ENTIDAD RECAUDO

2024-03

2024-03

IBC PENSIÓN

IBC SALUD

IBC RIESGOS

IBC CAJAS

IBC PARAF

		-					
0		24.600					Gran Total
0		24.600	1	3	800226175	14-25	COLMENA
0		24.600	1				ARP(Administradoras: 1)
INTERESES MORA	VALOR UPC	VALOR LIQUIDADO	AFILIADOS	Ad	NIT	cóbigo	SUBSISTEMA

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES ACTA PARCIAL DE PAGO N° 01 MARZO DE 2024 CONTRATO N.º 040-2024

CONTRATO No.:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SE	ERVICIOS 040-2024
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS REQUERIDA POR LA EMPRESA DOMICILIARIOS DE LEBRIJ MUNICIPIO DE LEBRIJA Y EL BUCARAMANGA	DE SERVICIOS PÚBLICOS A E.S.P. DENTRO DEL
VALOR DEL CONTRATO:	CINCO MILLONES SETECIENTO PESOS M/CTE (\$5.768.000).	OS SESENTA Y OCHO MIL
PLAZO DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES Y TRECE (13)	DIAS.
CONTRATISTA:	JAIRO ALBERTO CARREÑO VAS	QUEZ
CONTRATISTA.	C.C. No. 1.095.302.663 DE LEB	RIJA
SUPERVISOR:	SULLY CATHERINE MANTILLA MEJIA	4
FECHA DE INICIACIÓN:	18 DE MARZO DE 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE JUNIO DE 2024	
VALOR A PAGAR	\$728.000	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	18/03/2024
FERIODO DEL PAGO	HASTA	30/03/2024
Número del CDP y fecha	24C00029	18 DE MARZO DE 2024
Número del RP y fecha	24C00083	18 DE MARZO DE 2024

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

Que el contratista JAIRO ALBERTO CARREÑO VASQUEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.095.302.663 DE LEBRIJA, Santander, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido de DEL 18 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:

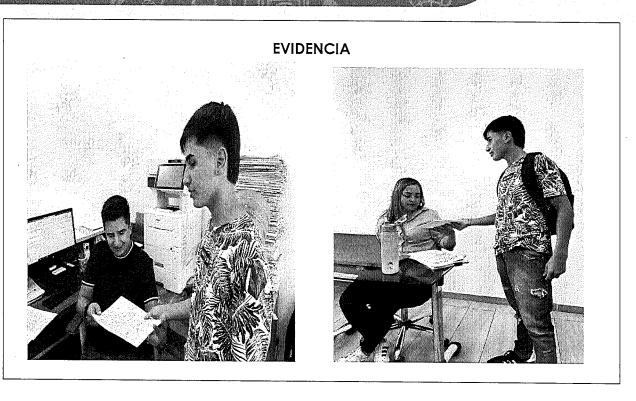


PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA MENSAJERÍA REQUERIDA POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. DENTRO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA Y EL ÁREA **METROPOLITANA** DE **BUCARAMANGA.** CONTRATISTA se obliga a cumplir con las siguientes obligaciones: 1) Realizar la entrega correspondencia a los diferentes destinos locales, y del área metropolitana de Bucaramanga, donde las necesidades así lo requieran, valiéndose de sus propios medios. 2) Recoger la correspondencia en las instalaciones de la E.S.P.L, a efectos de realizar la respectiva entrega a los sitios que la entidad determine. 3) Colaborar a los demás funcionarios y/o contratistas de la entidad en lo que respecta a las actividades relacionadas con el objeto contractual. 4) Responsabilizarse por la pérdida de documentos o mercaderías entregados. 5) Prestar los servicios de forma oportuna, diligente y adecuada a fin con el objeto contractual, con la necesidad del servicio que se contrata y el cual estará también regulado por postulados éticos para la eficiencia del mismo.

DURANTE EL MES DE **MARZO DE 2024** SE REALIZARON ACTIVIDADES
COMO:

**PRESTO** EL **SERVICIO** MENSAJERIA REQUERIDO POR LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ESPL EN LEBRIJA Y EL AREA METROPOLITANA, LO REPOSA EΝ LOS **ARCHIVOS** CORRESPONDIENTES Α CADA DEPENDENCIA, COMO LO SON: CONSIGNACIONES, RECIBIDOS DE CORRESPONDENCIA RADICADA, **FACTURAS** POR COMPRAS MENORES, ENTRE OTRAS.





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	22/03/2024	
APORTE A SALUD	N.º de Planilla	4544778572	
	EPS	SALUD TOTAL	
	Valor Cotizado	\$70.500	
	Periodo de cotización	MARZO 2024	
	Fecha de pago	22/03/2024	
APORTE A PENSIÓN	N.º de Planilla	4544778572	
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	
	Valor Cotizado	\$90.200	
	Periodo de cotización	MARZO 2024	
	Fecha de pago	02/04/2024	
APORTE A RIESGOS	N° de Planilla	29439613	
	Valor cotizado	\$ 24.600	
	A.R. L	COLMENA	

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

ESTAMPILLAS	Periodo de cotización	MARZO 2024	
DEPARTAMENTALES	Fecha de pago	22/03/2024	
DEFARIAMENTALES	N.º de recibo de pago	2502400158932	
ECTALADILLAC	Periodo de cotización	MARZO 2024	
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Fecha de pago	22/03/2024	
MONICII ALLS	N.º de comprobante de ingreso	CI-24-00139	

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUA	AL DEL CONTRATO
Valor total del contrato	\$5.768.000=
Valor Primera cuenta – MARZO	\$728.000=
SALDO DEL CONTRATO	\$5.040.000=

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual. Se expide en Lebrija, a los dos (02) días del mes de abril de 2024.

**SUPERVISORA** 

SULLY CATHERINE MANTILLA MEJIA

Supervisora

**CONTRATISTA** 

JAIRO ALBERTO CARREÑO VASQUEZ

C.C N° 1.095.302.663 DE LEBRIJA

Jane U.