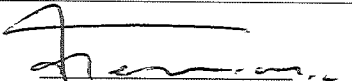


	NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA E.S.P. - E.S.P.			ORDEN DE PAGO		Pág	
	Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA						
			2021	08	09	No: OP 21A00409	Con: 1
Beneficiario: CC: 00032842791 - 7 - GOMEZ PEÑA SIRLEY							
ARRIENDO MES DE JULIO , CP 21A00002, CD 21A00002, ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS 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		2,800,000.00	0.00	Retención en la fuente		0.00	98,000.00
Retención Ind y Cio		0.00	16,520.00				
CONTABILIZACIONES							
No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.07.03	ACUE	2,800,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,800,000.00	0.00
3	Arrendamiento Oficina	51111802			2,800,000.00	0.00	2,800,000.00
4	Arrendamientos Bienes Inmuebles	24360602			0.00	98,000.00	2,800,000.00
5	Induco act. Servicios 305 - 5.9%	24362724			0.00	16,520.00	2,800,000.00
6	Arrendamiento	24905801			0.00	2,571,480.00	2,800,000.00
7	Arrendamiento	24905801			0.00	14,000.00	0.00
TOTALES \$					5,600,000.00	5,600,000.00	

LAURA

Elaboró


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 18764008147959 DEL 1-1000, FECHA 2020/11/27 VIGENCIA 12 MESES

DATOS DEL ADQUIRIENTE						
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP			CONSECUTIVO N° 0225			
NIT: 800137201-5			FECHA DE OPERACIÓN	DÍA	MES	AÑO
CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER				5	8	2021

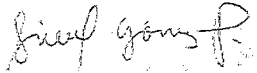
PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS			
NOMBRES:	SIRLEY GOMEZ PEÑA	C.C./NIT:	31.842.791
DIRECCION:	CALLE 13 # 15-61 LOCAL 64	CIUDAD:	BOGOTA
TELEFONO:	3004731460	TIPO:	CONTRATO ARRENDAMIENTO
DETALLE:	ARRENDAMIENTO	O COMPRA:	

CANT	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL	TARIFA IVA GRAVADA OPERACIÓN	IVA TEORICO OPERACIÓN	TARIFA RETENCION VIGENTE	RETENCION DE IVA ASUMIDO
1	ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	\$ 2.800.000	\$ 2.800.000				

TOTAL FACTURA:	\$2.800.000
RETEFUENTE:	
RETEICA:	
TOTAL A PAGAR:	\$2.800.000
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE	

OBSERVACIONES:
ARTICULO NO GRAVADO

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA



FIRMA
C.C. 31842791

LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE
LEBRIJA ESP

DEBE A:

SIRLEY GOMEZ PENA
IDENTIFICADA CON C.C. # 32.842.791 DE GALAPA-ATLANTICO

La suma de: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS
(\$2.800.000)

Por Concepto de:

ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2021
DEL LOCAL UBICADO EN LA CALLE 10 # 9-73 DE LEBRIJA

Cordialmente,



SIRLEY GOMEZ PENA
C.C. # 32.842.791 DE GALAPA-ATLANTICO

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	32842791	SIRLEY GOMEZ PEÑA	CALLE 24 A 59-79 CON JAV. PARQUE	3004731460	sirlygomezpe@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR				
2021-06	2021-06	I	02/08/2021	52330596	\$445,400				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora	No. Afiliados
EPS010	EPS Surra	800088702-2	195.400	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	250.000	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización.	Días Mora	Valor Mora Colización	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor			Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT			Valor Aporte	Días Mora	No. Afiliados
								Valor Mora Aporte	Total a Pagar

TOTALES PARAFISCALES				Total a Pagar		No. Afiliados	
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte					
SENA							
0	0	0	0	0	0		
ICBF							
0	0	0	0	0	0		
ESAP							
MEN							

TOTALES POR SUBSISTEMA					Total a Pagar	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, JRP y Mora				
Salud	1	195.400			195.400	
Pensión	1	250.000			250.000	
Riesgos Laborales	0	0			0	0
CCF	0	0			0	0
ESAP	0	0			0	0
ICBF	0	0			0	0
MEN	0	0			0	0
SENA	0	0			0	0
TOTALES	2	445.400			445.400	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I	02/08/2021	52330596	
				\$445,400	

A vertical sequence of five geometric shapes: a triangle, a semi-circle, a triangle, a square, and a semi-circle.



RECIBO DE CAJA No: RC 21-01053

Recibimos de: SIRLEY GOMEZ PEÑA

La suma de: DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS m/cte.

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 2.800.000

Agosto 04 de 2021

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	112,000.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	28,000.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	70,000.00

Totales \$ 210,000.00


MUNICIPIO DE SAN JUAN
SECRETARÍA DE TRIBUTOS
04 AGO 2021
CANCELO



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502100317989

Contribuyente

Trámite OTROS CONTRATOS	
PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000
Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200
Total a Pagar	\$123.200

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 32842791
Nombre SIRLEY GOMEZ PEÑA		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502100317989(3900)00000000123200(96)20210809

VALOR BASE	2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	33.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
FECHA CONTRATO	02/01/2021
NRO. CONTRATO	0022021
NUMERO ORDEN DE PAGO	7

Fecha de Expedición 2021/08/03 Fecha Limite de Pago 2021/08/09
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Trámite

Trámite OTROS CONTRATOS	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 32842791
Nombre: SIRLEY GOMEZ PEÑA	
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	33.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
FECHA CONTRATO	02/01/2021
NRO. CONTRATO	0022021
NUMERO ORDEN DE PAGO	7

PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000
Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200
Total a Pagar	\$123.200

Trámite OTROS CONTRATOS	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Total a Pagar	\$123.200
Fecha de Expedición 2021/08/03	Fecha Limite de Pago 2021/08/09

VALOR BASE	2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	33.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
FECHA CONTRATO	02/01/2021
NRO. CONTRATO	0022021
NUMERO ORDEN DE PAGO	7

PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000
Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200

SYC

Gobernación

Trámite OTROS CONTRATOS	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000
Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200
Total a Pagar	\$123.200

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 32842791
Nombre SIRLEY GOMEZ PEÑA		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502100317989(3900)00000000112000(96)20210809

VALOR BASE	2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	33.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
FECHA CONTRATO	02/01/2021
NRO. CONTRATO	0022021
NUMERO ORDEN DE PAGO	7

Fecha de Expedición 2021/08/03	Fecha Limite de Pago 2021/08/09
--------------------------------	---------------------------------

PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000
Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200

Banco

Trámite OTROS CONTRATOS	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Fecha de Expedición 2021/08/03	
Total a Pagar	\$123.200

Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 32842791
Nombre SIRLEY GOMEZ PEÑA			
Dirección			Teléfono
Municipio			Departamento



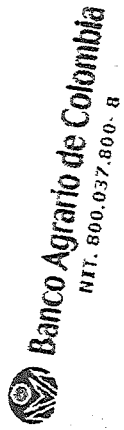
(415)8902012356005(8020)02502100317989(3900)00000000112000(96)20210809



(415)8902012356006(8020)02502100317989(3900)0000000011200(96)20210809

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

PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000
Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200

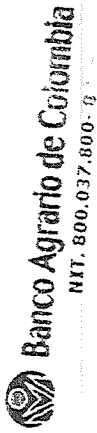


Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

03/08/2021 14:46:54 Cajero: brardilla
Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ042HF Operación: 267281489
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor:
Costo de la transacción: \$112,000.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMEN
Ref 1: 02502100317989
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 5948500 resto de



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

03/08/2021 14:47:04 Cajero: brardilla
Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ042HF Operación: 267281628
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor:
Costo de la transacción: \$11,200.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES OR
Ref 1: 02502100317989
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 5948500 resto de



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR
ACTA DE PAGO NÚMERO 07 MES DE JULIO DE 2021**

CONTRATO No.:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO- 002-2021	
OBJETO:	ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$33.600.000)	
PLAZO DEL CONTRATO:	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2021	
CONTRATISTA:	SIRLEY GOMEZ PEÑA C.C. # 31.842.791 DE GALAPA	
SUPERVISOR:	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	02 DE ENERO DE 2021	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2021	
VALOR A PAGAR	\$2.800.000	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	21A00002	02 DE ENERO DE 2021
NÚMERO DEL RP Y FECHA	21A00002	02 DE ENERO DE 2021

LA SECRETARIA GENERAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISORA ASIGNADA.

Que el contratista **SIRLEY GOMEZ PEÑA**, identificada con cédula de ciudadanía N. **31.842.791 DE GALAPA**, 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	JULIO - 2021
	Fecha de pago	03/08/2021
	Nº de recibo de pago	2502100317989 ✓
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	JULIO - 2021
	Fecha de pago	04/08/2021 ✓
	Nº de recibo de caja	RC-21-01053 ✓



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	JUNIO-2021
	Fecha de pago	02/08/2021
	Nº de Planilla	52330596 ✓
	Valor cotizado	\$195.400 ✓
	EPS	SURA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JUNIO-2021
	Fecha de pago	02/08/2021
	Nº de Planilla	52330596 ✓
	Valor cotizado	\$250.000 ✓
	Fondo de Pensiones	PORVENIR

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$33.600.000
Valor primera cuenta	\$2.800.000
Valor segunda cuenta	\$2.800.000
Valor tercera cuenta	\$2.800.000
Valor cuarta cuenta	\$2.800.000
Valor quinta cuenta	\$2.800.000
Valor Sexto cuenta	\$2.800.000
Valor Séptima cuenta	\$2.800.000 ✓
Saldo del contrato	\$14.000.000

La presente certificación se expide en condición de Supervisora del contrato de arrendamiento 002-2021 para efectos del pago de la cuenta de cobro. Se expide en Lebrija, a los cinco (05) días del mes de Agosto de 2021.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
Subgerente Administrativa y Comercial