

	NOMBRE EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - LE Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA			EM AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
	2021	07	15	No: OP 21A00371	Con: 1	1		

Beneficiario: NIT: 00901245406 - 7 - GRUPO SILVA HERNANDEZ S.A.S

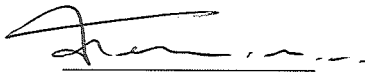
FRA FEIM-1585, CP 21A00055, CD 21A00032, EL ARRENDADOR ENTREGARÁ AL ARRENDATARIO UN (01) EQUIPO DE SU PROPIEDAD, RELACIONADO A CONTINUACIÓN: FOTOCOPIADORA INDUSTRIAL RICOH RICOH MP4002 INSTALADA EN LA CALLE 10 NO. 9-73 DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA.

LIQUIDACIONES					
Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	436,031.00	0.00	Valor iva	82,846.00	0.00
Iva retenido	0.00	12,427.00	Retención en la fuente	0.00	17,441.00
Retención Ind y Cio	0.00	3,575.00			

CONTABILIZACIONES							
No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.5.01.01.02	ACUE	518,877.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	518,877.00	0.00
3	Arrendamiento Impresora	51111801			518,877.00	0.00	518,877.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	12,427.00	82,846.00
5	Arrendamientos Bienes Muebles	24360601			0.00	17,441.00	436,031.00
6	Induco act. Servicios 307 - 8,2%	24362726			0.00	3,575.00	436,031.00
7	Bienes y Servicios	24010101			0.00	485,434.00	518,877.00
TOTALES \$					1,037,754.00	1,037,754.00	

LAURA

Elaboró


 Gerente General

IMPRECOF

GRUPO SILVA HERNANDEZ
SAS
NIT 901.245.406-7
CL 105 24 106
Tel: (7) 6349268
Bucaramanga - Colombia
gerencia@imprecof.com
imprecof.com



FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA
No. FEIM-1585

Señores	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.		
NIT	800.137.201-5	Teléfono	(07) 6567828
Dirección	CALLE 11 # 8-73	Ciudad	Lebrija - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/07/2021, 10:22
Expedición	12/07/2021, 10:27
Vencimiento	11/08/2021

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vendedor	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor desc.	Valor Impto.Cargo
1	6228	13,689.00	ALQ RICOH MP 4002 SN:W532L400486 (anexo detalle facturación y contadores) fecha de corte: 09 de julio de 2021	ANA SILVIA SILVA GALEANO	29.00	456,528.00	396,981.00	0.00	75,426.00
2	5002	3,905.00	SERVICIO DE SCANNER	ANA SILVIA SILVA GALEANO	10.00	44,908.00	39,050.00	0.00	7,420.00

Total items: 2

Valor en Letras:

Quinientos un mil cuatrocientos treinta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-08-11 por \$ 501,436.00

Total Bruto	436,031.00
IVA 19%	82,846.00
Retefuente 4%	17,441.00
Total a Pagar	501,436.00

Observaciones:

CONSIGNAR A BANCOLOMBIA CTA DE AHORROS N°303-000145-90
ADJUNTAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO administrativo@imprecof.com

SOMOS AUTORRETENEDORES ICA BUCARAMANGA

Recibido 15-07-2021
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.
NIT. 800.137.201-5
TESORERÍA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764014500152 aprobado en 20210623 prefijo FEIM desde el número 1501 al 3000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 7730 Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p. Tarifa
CUFE: f3030295cfbda6a9a233947701ba7e5ebc753b39284f3a01fa2345e1f3643b68cfe4332e913a511ec8347ac8a5700256

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A. Nit: 630.048.145-8

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.

ANEXO FACTURA

SERVICIO DE ALQUILER EQUIPO DE COPIADO MULTIFUNCIONAL

10.000 RICOH MP 4002 SN:W532L400486 \$ 29 \$ 396.981

CONTADOR INICIAL: 533.350

CONTADOR FINAL: 547.039

13.689

SCAN:	79.338	83.243	3.905
--------------	---------------	---------------	--------------

\$ 10 \$ 39.050

PLAMINIMO MENSAL 10.000 PG X 29 = \$ 290.000

ventanillaunica@empulebrija.gov.co

FECHA DE CORTE: 09 DE JUNIO AL 09 DE JULIO DE 2021

\$ 436.031

\$ 82.846

\$ 518.877

DATOS GENERALES DEL APOYANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO PLANILLA	MES	7802629866	TIPO DE PLANILLA:	MES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	período cotización salud:	2023	período cotización salud:	2023
CUADRU/MUNICIPIO:	BUJAMANGA	TELÉFONO:	5342608	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1044-92903
DIRECCIÓN:	CALLE 105 #34-100	PROVENIENCIA:	01-EMPLEADOS	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	22/10/2023		
EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	BLANQUEOS DE DINERO COTIZANTES				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		Aquí se encuentra el valor de la cotización de la planilla				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA)							

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA		ACORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORSA		TOTALES					
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLOYER \$	COTIZANTE \$	SOLICITADO \$	SUBSISTENCIA \$	FSP	COTIZACION	MORSA	APORTES	VALOR PAGADO	
230301-PROTECCION		6	\$ 1,452,900		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,452,900	\$ 1,452,900	
230301-FORMEIR		2	\$ 473,600		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 473,600	\$ 473,600	
TOTALES:												\$ 1,926,500	\$ 1,926,500

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. CONTANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERINIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		UPC	APORTES	MORA	DECUENTO	VALOR PAGADO
			VALOR	VALOR	PLANTA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC							
EP5037- NUEVA EPS		1	\$ 0	\$ 0		\$ 60,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 60,000
EP5038- NUEVA EPS		2	\$ 0	\$ 0		\$ 120,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 120,000
EP5039- NUEVA EPS		1	\$ 0	\$ 0		\$ 70,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70,400
EP5040- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 35,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35,400
SUBS NUEVA EPS		1	\$ 0	\$ 0		\$ 35,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35,400
EP5001- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 35,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35,400
EP5002- SALUD TOTAL		4	\$ 0	\$ 0		\$ 267,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 267,000
EP5003- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5004- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5005- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5006- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5007- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5008- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5009- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5010- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5011- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5012- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5013- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5014- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5015- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5016- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5017- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5018- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5019- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5020- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600
EP5021- COGNOMIA S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 595,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595,600

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES			
				VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLATILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	ARI SURTA	9		\$0	\$0	\$0	\$0	\$280,600	\$280,600	\$0	\$0	\$280,600
GRAND TOTAL												

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR				
CODIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	TOTAL	
			APORTES	VALOR PAGADO
CCF-40	CCF-CAJAVEHICALCO SANTANDER	8	\$ 481,400	\$ 0
TOTAL			\$ 481,400	\$ 0

[illegible]

[illegible][illegible]



RECIBO DE CAJA No: RC 21-00986

Julio 15 de 2021

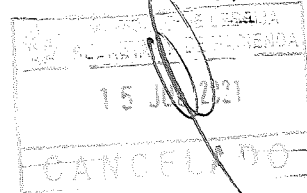
Recibimos de: GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

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

Por concepto de: CANCELA ESTAMPILLA MUNICIPAL Y PRODEPORTE

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	17,441.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	4,360.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	10,901.00

Totales \$ 32,702.00



RECIBO DE CAJA No: RC 21-00986

Julio 15 de 2021

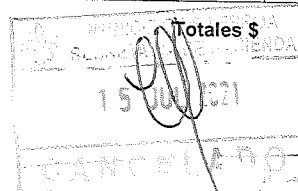
Recibimos de: GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

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

Por concepto de: CANCELA ESTAMPILLA MUNICIPAL Y PRODEPORTE

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	17,441.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	4,360.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	10,901.00

Totales \$ 32,702.00



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502100291342

Contribuyente

Trámite OTROS CONTRATOS

PRO HOSPITAL \$8.700
PRO UIS \$8.700

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección
Municipio Teléfono
Departamento



(415)7709998038639(8020)02502100291342(3900)0000000019140(96)20210721

VALOR BASE 436.031
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 501.436
FECHA CONTRATO 08/02/2021
NRO. CONTRATO 0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO 1585

Total \$17.400
Ordenanza 012 \$1.740

Total a Pagar \$19.140

Fecha de Expedición 2021/07/15 Fecha Límite de Pago 2021/07/21
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. N.I. Número: 9012454067
Nombre: GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE 436.031
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 501.436
FECHA CONTRATO 08/02/2021
NRO. CONTRATO 0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO 1585

Total \$17.400
Ordenanza 012 \$1.740
Total a Pagar \$19.140

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502100291342

PRO HOSPITAL \$8.700
PRO UIS \$8.700

SVC

Trámite OTROS CONTRATOS

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

VALOR BASE 436.031
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 501.436
FECHA CONTRATO 08/02/2021

000028748



08201593





**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 06 DE 2021**

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° 034-2021	
OBJETO:	EL ARRENDADOR ENTREGARA AL ARRENDATARIO UN (01) EQUIPO DE SU PROPIEDAD, RELACIONADO A CONTINUACION: FOTOCOPIADORA INDUSTRIAL RICOH MP4002 INSTALADA EN LA CALLE 10 NO. 9-73 DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA.	
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$8.000.000)	
PLAZO DEL CONTRATO:	SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2021 Y/O HASTA AGOTAR LA PARTIDA PRESUPUESTAL ASIGNADA.	
CONTRATISTA:	ANA SILVIA SILVA GALEANO C.C. 63.525.001 GRUPO SILVA HERNÁNDEZ S.A.S NIT # 901245406-7	
SUPERVISOR:	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	08/02/2021	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2021	
VALOR A PAGAR	\$518.877	
PERIODO	JUNIO - JULIO	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	21A00032	08 DE FEBRERO DE 2021
NÚMERO DEL RP Y FECHA	21A00055	08 DE FEBRERO DE 2021

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

Que el contratista **ANA SILVIA SILVA GALEANO** identificada con cédula de ciudadanía N° **63.525.001** de Bucaramanga, actuando como representante legal de **GRUPO SILVA HERNÁNDEZ S.A.S, NIT. 901245406-7**, 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	JUNIO - JULIO - 2021
	Fecha de pago	15/07/2021
	N° de recibo de pago	2502100291342
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	JUNIO - JULIO - 2021
	Fecha de pago	15/07/2021
	N° de recibo de caja	RC 21-00986

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



APORTE A SALUD	Periodo de cotización	JULIO - 2021
	Fecha de pago	02/07/2021
	N° de Planilla	7802622866
	Valor cotizado	\$595.400
	EPS	COOMEVA, EPS SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SUBS NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JUNIO - 2021
	Fecha de pago	02/07/2021
	N° de Planilla	7802622866
	Valor cotizado	\$1.926.500
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	JUNIO - 2021
	Fecha de pago	02/07/2021
	N° de Planilla	7802622866
	Valor cotizado	\$280.600
	A.R.P.	ARL SURA

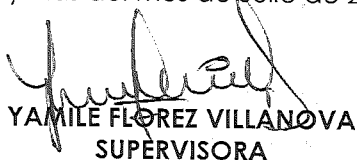
Que se deja constancia del control de pagos del respectivo contrato.

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$8.000.000
Valor primera cuenta	\$950.037
Valor segunda cuenta	\$476.061
Valor tercera cuenta	\$494.590
Valor cuarta cuenta	\$546.383
Valor quinta cuenta	\$477.497
Valor sexta cuenta	\$518.877
Saldo del contrato	\$4.536.555

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 ARRENDAMIENTO N° 034-2021** para efectos del pago de la Factura de Venta N° FEIM -1585.

Se expide en Lebrija, a dieciséis (16) días del mes de Julio de 2021.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA