



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-1794

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	12/08/2021, 12:20
Expedición	12/08/2021, 12:20
Vencimiento	11/09/2021

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vendedor	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor desc.	Valor Impto.Cargo
1	6228	13,183.00	ALQ RICOH MP 4002 SN:W532L400486 (anexo detalle facturación y contadores) fecha de corte: 11 de agosto de 2021	ANGIE XIMENA SILVA G.	29.00	439,653.00	382,307.00	0.00	72,638.00
2	5002	3,231.00	SERVICIO DE SCANNER	ANGIE XIMENA SILVA G.	10.00	37,157.00	32,310.00	0.00	6,139.00

Total items: 2

Valor en Letras:

Cuatrocientos setenta y seis mil ochocientos diez pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-09-11 por \$ 476,810.00

Total Bruto	414,617.00
IVA 19%	78,777.00
Retefuente 4%	16,584.00
Total a Pagar	476,810.00

Observaciones:

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

SOMOS AUTORRETENEDORES ICA BUCARAMANGA

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: 5318248994c06e6923b50c0e300f3bbaf0dcc19b876dc5f5eacf530344f8d2cf01eb8e2e28f73d727a576115797230b7

Elaborado por software Silgo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Silgo. Silgo S.A.S Nit: 930.048.145-8

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 \$ 382.307

CONTADOR INICIAL: 547.039

CONTADOR FINAL: 560.222

13.183

SCAN:	83.243	86.474	3.231
-------	--------	--------	-------

\$ 10 \$ 32.310

PLAMINIMO MENSAL 10.000 PG X 29 = \$ 290.000

ventanillaunica@empulebrija.gov.co

FECHA DE CORTE: 09 DE JULIO AL 11 DE AGOSTO DE 2021

\$ 414.617

\$ 78.777

\$ 493.394

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION												
COSEGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA		TOTALES	
						SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA							
23001	23001-1 PROTECCION	6	\$ 1.487.500			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
23001	23001-PORVENIR	2	\$ 473.600			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALS:						\$ 1.961.100	\$ 0					\$ 0	\$ 0	\$ 0

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	IMPUESTO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESEGURO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11-ARL SUPA	9		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 778,200	\$ 778,200		\$ 0	\$ 778,200		
TOTALES:												\$ 0	\$ 0	\$ 778,200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	TIPOBIRE	No. CONTIZANTES	TOTALES
CCF-0				
CCF-0-COOPERATIVO SANTRIDER			8	
			\$ 482,900	\$ 482,900
			\$ 482,900	\$ 482,900
SUB-TOTALES:				

[illegible]

DATOS GENERALES DE LA PLANTA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7807042477	TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	2021	PERÍODO COTIZACIÓN SAL
DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/11	

MES	agosto AÑO	E-EMPLEADOS 2021
		1091122743

TOTAL	\$ 3,288,700
--------------	---------------------

105428

SECRET



RECIBO DE CAJA No: RC 21-01091

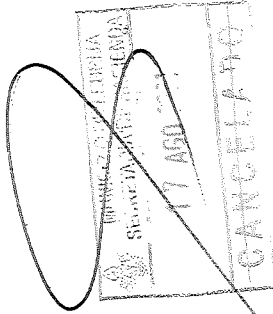
Recibimos de: imprecol

La suma de: TREINTA Y UN MIL NOVENTA Y SEIS PESOS m/cte.*****

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BSE DE 414.617

Agosto 17 de 2021

Detalle del Concepto		Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal		0.00	16,585.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal		0.00	4,146.00
Tasa Pro - Deporte		0.00	10,365.00
Totales \$			31,096.00



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502100336769

Contribuyente

Trámite	OTROS CONTRATOS
PRO HOSPITAL	\$8.300
PRO UIS	\$8.300

Contribuyente	Tipo de Doc. N.I.	Número
Nombre	GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS	9012454067
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502100336769(3900)0000000018260(96)20210823

Total	\$16.600
Ordenanza 012	\$1.660
Total a Pagar	\$18.260

VALOR BASE	414.617
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	476.810
FECHA CONTRATO	08/02/2021
NRO. CONTRATO	0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO	1794

Fecha de Expedición 2021/08/17 Fecha Limite de Pago 2021/08/23
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	Teléfono:
Dirección:	

VALOR BASE	414.617
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	476.810
FECHA CONTRATO	08/02/2021
NRO. CONTRATO	0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO	1794

PRO HOSPITAL	\$8.300
PRO UIS	\$8.300
Total	\$16.600
Ordenanza 012	\$1.660
Total a Pagar	\$18.260

SYC

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	Teléfono:
Dirección:	

VALOR BASE	414.617
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	476.810
FECHA CONTRATO	08/02/2021
NRO. CONTRATO	0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO	1794

PRO HOSPITAL	\$8.300
PRO UIS	\$8.300
Total	\$16.600
Ordenanza 012	\$1.660

00516989

08204269





**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 07 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	\$493.394	
PERIODO	JULIO - AGOSTO	
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 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	JULIO - AGOSTO - 2021
	Fecha de pago	17/08/2021
	N° de recibo de pago	2502100336769
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	JULIO - AGOSTO - 2021
	Fecha de pago	17/08/2021
	N° de recibo de caja	RC 21-01091

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



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO - 2021
	Fecha de pago	11/08/2021
	N° de Planilla	7807042477
	Valor cotizado	\$596.500
	EPS	COOMEVA, EPS SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SUBS NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO - 2021
	Fecha de pago	11/08/2021
	N° de Planilla	7807042477
	Valor cotizado	\$1.931.100
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	JULIO - 2021
	Fecha de pago	11/08/2021
	N° de Planilla	7807042477
	Valor cotizado	\$278.200
	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
Valor séptima cuenta	\$493.394
Saldo del contrato	\$4.043.161

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 -1794.

Se expide en Lebrija, a los diecinueve (19) días del mes de AGOSTO de 2021.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA