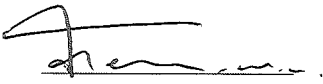


	NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA			ORDEN DE PAGO		Pág
	Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA					
	2021	11	18	No: OP 21A00641		Con: 1 1
Beneficiario: NIT: 00901245406 - 7 - GRUPO SILVA HERNANDEZ S.A.S						
FEIM-2314, CP 21A00055, CD 21A00032, EL ARRENDADOR ENTREGARÁ AL 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		444,971.00	0.00	Valor iva		84,544.00 0.00
Iva retenido		0.00	12,682.00	Retención en la fuente		0.00 17,799.00
Retención Ind y Cio		0.00	3,649.00			
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	529,515.00	0.00 0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	529,515.00 0.00
3	Arrendamiento Impresora	51111801			529,515.00	0.00 529,515.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	12,682.00 84,544.00
5	Arrendamientos Bienes Muebles	24360601			0.00	17,799.00 444,971.00
6	Induco act. Servicios 307 - 8,2%	24362726			0.00	3,649.00 444,971.00
7	Bienes y Servicios	24010101			0.00	495,385.00 529,515.00
TOTALES \$					1,059,030.00	1,059,030.00

LAURA

Elaboró


Gerente General



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-2314

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	10/11/2021, 10:17
Expedición	10/11/2021, 10:18
Vencimiento	10/12/2021

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vendedor	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor desc.	Valor Impto.Cargo
1	6228	1.00	ALQ RICOH MP 4002 SN:W532L400486 (anexo detalle facturación y contadores) fecha de corte: 09 de noviembre de 2021	ANA SILVIA SILVA GALEANO	413,801.00	475,871.00	413,801.00	0.00	78,622.00
2	5002	1.00	SERVICIO DE SCANNER	ANA SILVIA SILVA GALEANO	31,170.00	35,845.00	31,170.00	0.00	5,922.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Quinientos once mil setecientos dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-12-10 por \$ 511,716.00

Total Bruto	444,971.00
IVA 19%	84,544.00
Retefuente 4%	17,799.00
Total a Pagar	511,716.00

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: a4ccfc7c043d0111dc41f7b6b1af0b0263f8721f0cb6f9bb460c770f65ed33f011a1eb9b23933451cb269d31995738b

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A. S.Nit: 830.048.145-8

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	\$ 413.801
	CONTADOR INICIAL:	584.978		
	CONTADOR FINAL:	<u>599.247</u>		
		14.269		
	SCAN:	92.037	95.154	3.117
			\$ 10	\$ 31.170

PLAMINIMO MENSAL 10.000 PG X 29 = \$ 290.000

ventanillaunica@empulebrija.gov.co

FECHA DE CORTE: 08 DE OCTUBRE AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2021

\$ 444.971

\$ 84.544

\$ 529.515

RECIBO DE CAJA No: RC 21-01430

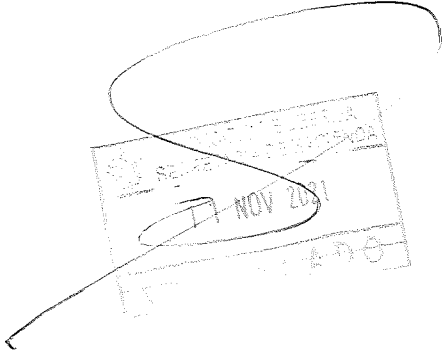
Noviembre 11 de 2021

Recibimos de: IMPRECOF

La suma de: TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS m/cte.*****

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 444971

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	17,799.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	4,450.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	11,124.00
Totales \$		33,373.00



11/11/2021 11:22:12 Cajero: edwcalde

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 301895942

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$17,800.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMEN
Ref 1: 02502100513642
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 infórmele al
cajero para que la corrija. Cualquier inquietud
comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

11/11/2021 11:22:23 Cajero: edwcalde

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 301896138

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$1,780.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES OR
Ref 1: 02502100513642
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 infórmele al
cajero para que la corrija. Cualquier inquietud
comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502100513642

Trámite OTROS CONTRATOS

PRO HOSPITAL \$8.900
PRO UIS \$8.900

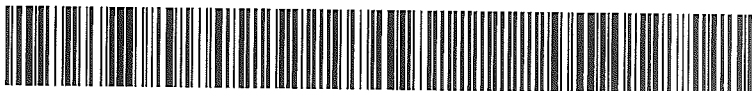
Total \$17.800
Ordenanza 012 \$1.780

Total a Pagar \$19.580

Fecha de Expedición 2021/11/11 Fecha Limite de Pago 2021/11/17
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección
Municipio Departamento
Teléfono



(415)7709998038639(8020)02502100513642(3900)0000000019580(96)20211117

VALOR BASE 444.971
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 511.716
FECHA CONTRATO 08/02/2021
NRO. CONTRATO 0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO 2314

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N° 2502100513642

PRO HOSPITAL \$8.900
PRO UIS \$8.900

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 444.971
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 511.716
FECHA CONTRATO 08/02/2021
NRO. CONTRATO 0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO 2314

Total \$17.800
Ordenanza 012 \$1.780
Total a Pagar \$19.580

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N° 2502100513642

PRO HOSPITAL \$8.900
PRO UIS \$8.900

Trámite OTROS CONTRATOS

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

Total a Pagar \$19.580

Fecha de Expedición 2021/11/11 Fecha Limite de Pago 2021/11/17

VALOR BASE 444.971
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 511.716
FECHA CONTRATO 08/02/2021
NRO. CONTRATO 0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO 2314

Total \$17.800
Ordenanza 012 \$1.780

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N° 2502100513642

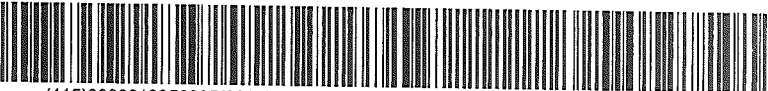
Trámite OTROS CONTRATOS

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

PRO HOSPITAL \$8.900
PRO UIS \$8.900

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección
Municipio Departamento
Teléfono



(415)8902012356005(8020)02502100513642(3900)0000000017800(96)20211117

Total \$17.800
Ordenanza 012 \$1.780

Total a Pagar \$19.580

Fecha de Expedición 2021/11/11
Fecha Limite de Pago 2021/11/17

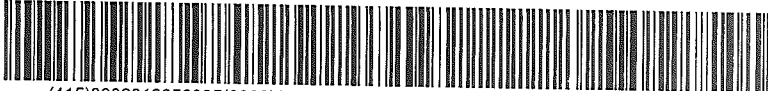
VALOR BASE 444.971
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 511.716
FECHA CONTRATO 08/02/2021
NRO. CONTRATO 0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO 2314

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N° 2502100513642

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección
Municipio Departamento
Teléfono



(415)8902012356005(8020)02502100513642(3900)0000000017800(96)20211117



(415)8902012356006(8020)02502100513642(3900)0000000001780(96)20211117

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

PRO HOSPITAL \$8.900
PRO UIS \$8.900

Fecha de Expedición 2021/11/11

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

Total a Pagar \$19.580

Total \$17.800
Ordenanza 012 \$1.780



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 10 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	\$529.515 ✓	
PERIODO	NOVIEMBRE	
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	NOVIEMBRE - 2021
	Fecha de pago	11/11/2021
	N° de recibo de pago	2502100513642 ✓
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	NOVIEMBRE - 2021
	Fecha de pago	11/11/2021
	N° de recibo de caja	RC 21-01430 ✓

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE- 2021
----------------	-----------------------	-----------------



	Fecha de pago	08/11/2021
	Nº de Planilla	7816547077 ✓
	Valor cotizado	\$656.500
	EPS	COOMEVA, EPS SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SUBS NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	OCTUBRE - 2021
	Fecha de pago	08/11/2021
	Nº de Planilla	7816547077 ✓
	Valor cotizado	\$2.171.100
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	OCTUBRE - 2021
	Fecha de pago	08/11/2021
	Nº de Planilla	7816547077 ✓
	Valor cotizado	\$343.300
	A.R.P.	ARL SURA

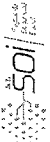
Que se deja constancia del control de pagos del respectivo contrato.

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
Valor Octava cuenta	\$440.837
Valor Novena cuenta	\$479.693
Valor Décima cuenta	\$529.515 ✓
Saldo del contrato	\$2.593.116

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 -2314.
Se expide en Lebrija, a los doce (12) días del mes de Noviembre de 2021.


YAMILE FLÓREZ VILLANOVA
SUPERVISORA



PLANILLA INTEGRADA AUTO-LIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CUBANCA S.A. DE SEGUROS CUBANCA S.A. DE SEGUROS		NIT: 901245408		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: CALLE 109 #2-10 01-EMPLEADOR		NÚMERO PLANILLA: 816547077	
TIPO APORTANTE: APORTANTE DE PRESENTACIÓN: APORTANTE DE PRESENTACIÓN		NÚMERO DE APORTANTE: APORTANTE DE PRESENTACIÓN		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2021/11/08		PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021/11/08	
TIPO EMPRESA: APORTANTE DE PRESENTACIÓN		NÚMERO DE EMPRESA: APORTANTE DE PRESENTACIÓN		MES: NOVIEMBRE		AÑO: 2021	

TOTAL APORTES A PENSION									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO
230301	230301-PROTECCION		2	\$ 473.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
230201	230201-PROTECCION		7	\$ 1.697.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:				\$ 2.171.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO
EF5002	EF5002-SANTAS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EF5002	EF5002-SANTAS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EF5002	EF5002-SANTAS S.A.		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EF5002	EF5002-SANTAS S.A.		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EF5002	EF5002-SANTAS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO
14-11	14-11-ARL SURA		10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO	EMPL. EFECTIVO
CC-40	CC-40-CONFENIA LCO		8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TPO. COTIZANTE	SALDO DE COTIZACIÓN	TIPO DE COTIZACIÓN	TIPO DE COTIZACIÓN	TIPO DE COTIZACIÓN	TIPO DE COTIZACIÓN	TIPO DE COTIZACIÓN	TIPO DE COTIZACIÓN
1	CC-40	CONFENIA LCO	\$ 0	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
2	CC-40	CONFENIA LCO	\$ 0	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
3	CC-40	CONFENIA LCO	\$ 0	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
4	CC-40	CONFENIA LCO	\$ 0	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
5	CC-40	CONFENIA LCO	\$ 0	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
6	CC-40	CONFENIA LCO	\$ 0	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
7	CC-40	CONFENIA LCO	\$ 0	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
8	CC-40	CONFENIA LCO	\$ 0	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Bancolombia

[illegible][illegible]

TOTAL	\$ 3,713.800
--------------	---------------------