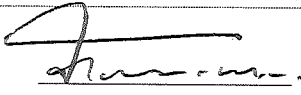


	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA - EM			ORDEN DE PAGO		Pág	
	Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA						
	2021	12	17	No: OP 21A00754		Con: 1 1	
Beneficiario: NIT: 00901245406 - 7 - GRUPO SILVA HERNANDEZ S.A.S							
FEIM-2552,CP 21A00055, CD 21A00032, EL ARRENDADOR ENTREGARÁ AL 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	533,303.00	0.00	Valor iva	101,327.00	0.00		
Iva retenido	0.00	15,199.00	Retención en la fuente	0.00	21,332.00		
Retención Ind y Cio	0.00	4,373.00					
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	634,631.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	634,631.00	0.00
3	Arrendamiento Impresora	51111801			634,631.00	0.00	634,631.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	15,199.00	101,327.00
5	Arrendamientos Bienes Muebles	24360601			0.00	21,332.00	533,303.00
6	Induco act. Servicios 307 - 8,2%	24362726			0.00	4,373.00	533,303.00
7	Arrendamiento	24250701			0.00	593,727.00	634,631.00
TOTALES \$					1,269,262.00	1,269,262.00	

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-2552

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	13/12/2021, 17:43
Expedición	13/12/2021, 17:44
Vencimiento	12/01/2022

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vendedor	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor desc.	Valor Impto.Cargo
1	6228	14,887.00	ALQ RICOH MP 4002 SN:W532L400486 (anexo detalle facturación y contadores) fecha de corte: 10 de diciembre de 2021	ANA SILVIA SILVA GALEANO	29.00	496,481.00	431,723.00	0.00	82,027.00
2	5002	10,158.00	SERVICIO DE SCANNER	ANA SILVIA SILVA GALEANO	10.00	116,817.00	101,580.00	0.00	19,300.00

Total items: 2

Valor en Letras:

Seiscientos trece mil doscientos noventa y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-01-12 por \$ 613,298.00

Observaciones:

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

SOMOS AUTORRETENEDORES ICA BUCARAMANGA

Total Bruto	533,303.00
IVA 19%	101,327.00
Retefuente 4%	21,332.00
Total a Pagar	613,298.00

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 CUF: 88721ec450ecb05404f282fadd99d5891888ebc078006a03ac4879d9bab3c666e60d5eb4c7dbba502789f76da0607c4

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A. Nit: 830.046.145-9

RECIBO DE CAJA No: RC 21-01543

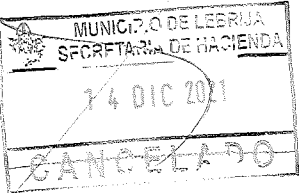
Recibimos de: IMPRECOF

La suma de: TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS m/cte.*****

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 533.303

Diciembre 14 de 2021

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	21,332.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	5,333.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	13,333.00
Totales \$		39,998.00





Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

14/12/2021 10:27:48 Cajero: bbaezrue

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 313131557

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$21,400.00

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: 02502100590080

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

14/12/2021 10:28:18 Cajero: bbaezrue

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 313132005

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$2,140.00

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: 02502100590080

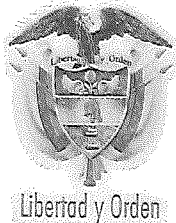
Ref 2:

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 Nº
2502100590080

Contribuyente

Trámite OTROS CONTRATOS

PRO HOSPITAL \$10.700
PRO UIS \$10.700

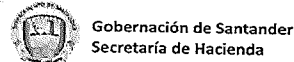
Total \$21.400
Ordenanza 012 \$2.140
Total a Pagar \$23.540

Fecha de Expedición 2021/12/14 Fecha Limite de Pago 2021/12/20
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 Teléfono
Departamento



VALOR BASE 533.303
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 613.298
FECHA CONTRATO 08/02/2021
NRO. CONTRATO 0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO 2552



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100590080

PRO HOSPITAL \$10.700
PRO UIS \$10.700

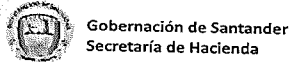
Trámite OTROS CONTRATOS

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 533.303
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 613.298
FECHA CONTRATO 08/02/2021
NRO. CONTRATO 0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO 2552

Total \$21.400
Ordenanza 012 \$2.140
Total a Pagar \$23.540



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100590080

PRO HOSPITAL \$10.700
PRO UIS \$10.700

Trámite OTROS CONTRATOS

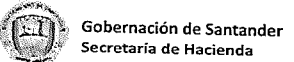
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Total a Pagar \$23.540

Fecha de Expedición 2021/12/14 Fecha Limite de Pago 2021/12/20

VALOR BASE 533.303
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 613.298
FECHA CONTRATO 08/02/2021
NRO. CONTRATO 0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO 2552

Total \$21.400
Ordenanza 012 \$2.140



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100590080

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

Trámite OTROS CONTRATOS

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

PRO HOSPITAL \$10.700
PRO UIS \$10.700

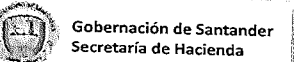


(415)8902012356005(8020)02502100590080(3900)0000000021400(96)20211220

Total \$21.400
Ordenanza 012 \$2.140
Total a Pagar \$23.540

Fecha de Expedición 2021/12/14
Fecha Limite de Pago 2021/12/20

VALOR BASE 533.303
VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 613.298
FECHA CONTRATO 08/02/2021
NRO. CONTRATO 0342021
NUMERO ORDEN DE PAGO 2552



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100590080

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9012454067

Nombre GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite OTROS CONTRATOS

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

Fecha de Expedición 2021/12/14

Total a Pagar \$23.540

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

Total \$21.400
Ordenanza 012 \$2.140



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 11 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	\$634.631 ✓	
PERIODO	DICIEMBRE	
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	DICIEMBRE - 2021
	Fecha de pago	14/12/2021
	N° de recibo de pago	2502100590080 ✓
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	DICIEMBRE - 2021
	Fecha de pago	14/12/2021
	N° de recibo de caja	RC 21-01543 ✓

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



APORTE A SALUD	Periodo de cotización	DICIEMBRE- 2021
	Fecha de pago	03/12/2021
	N° de Planilla	78192322441 ✓
	Valor cotizado	\$659.200
	EPS	COOMEVA, EPS SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SUBS NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE - 2021
	Fecha de pago	03/12/2021
	N° de Planilla	78192322441 ✓
	Valor cotizado	\$2.166.500
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE - 2021
	Fecha de pago	03/12/2021
	N° de Planilla	78192322441 ✓
	Valor cotizado	\$348.900
	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
Valor Undécima cuenta	\$634.631
Saldo del contrato	\$1.958.485

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 -2552. Se expide en Lebrija, a los quince (15) días del mes de Diciembre de 2021.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
CODIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES
CG40	PCF40-COMFENALCO SANTANDER		
		9	
			APORTES
			\$ 0
			\$ 540.500
			MORA
			\$ 0
			\$ 540.500
			VALOR PAGADO
			\$ 540.500
			\$ 540.500

[illegible]

