



EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBU
Nit: 00800137201 - 5
LEBRIJA

ORDEN DE PAGO

Pág

2021 11 10

No: OP 21A00632

Con: 1

1

Beneficiario: NIT: 00890209095 - 8 - SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA

FRA FE-405, CP 21A00014, CD 21A00014, PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LA TOMA DE MUESTRA AL AGUA CRUDA Y AL AGUA POTABLE PRODUCIDA POR LA E.S.P.L, CON SUS CORRESPONDIENTES ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS, EN LAS CANTIDADES DESCRITAS EN EL CONTRATO Y EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	2,337,680.00	0.00	Valor iva	444,159.00	0.00
Iva retenido	0.00	66,624.00	Retención en la fuente	0.00	257,145.00
Retención Ind y Cio	0.00	19,169.00			

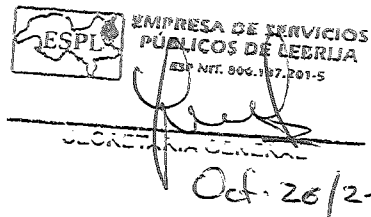
CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.5.01.01.05	ACUE	2,781,839.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,781,839.00	0.00
3	Honorarios	75021002			2,781,839.00	0.00	2,781,839.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	66,624.00	444,159.00
5	Honorarios 11%	24360302			0.00	257,145.00	2,337,680.00
6	Induco act. Servicios 307 - 8,2%	24362726			0.00	19,169.00	2,337,680.00
7	Honorarios	24905401			0.00	2,438,901.00	2,781,839.00
TOTALES \$					5,563,678.00	5,563,678.00	

LAURA

Elaboró


Gerente General



Bucaramanga, octubre 25 de 2021

Señores
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEBRIJA
Atn. Departamento de tesorería
Lebrija

REF. ENTREGA FACTURA

Respetados señores

Adjunto a esta comunicación nos permitimos enviar la documentación necesaria para legalizar la factura No. FE - 405 adjunta a esta comunicación.

Documentos

- Factura No. FE - 405
- Soporte de pago estampillas departamentales
- Soporte de pago estampillas municipales
- Soporte de pago de los aportes

Cordialmente,


MARILY FUENTES MANRIQUE
Secretaria



SISTEMAS HIDRAULICOS Y
SANITARIOS LTDA
NIT 890.209.095-8
Carrera 30 # 31 - 35
Tel: (7) 6351744 - 3203332345
Bucaramanga - Colombia
contabilidad@sihsa.co
www.sihsa.co



Factura Electrónica de venta
No. FE-405

Señores	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P		
NIT	800.137.201-5	Teléfono	(7) 6567828
Dirección	CALLE 10 N° 9-73 BRR CENTRO	Ciudad	Lebrija - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	25/10/2021, 12:36
Expedición	25/10/2021, 12:43
Vencimiento	05/11/2021

Ítem	Código	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	% Desc.
1	17-002-008	pH/T Unidades de pH/°C, SM 4500-H+ B/ Electrométrico -	U	2.00	2,000.00	4,000.00	0 %
2	17-001-075	Temperatura Ambiente, C / SM 2550 B	U	2.00	1,000.00	2,000.00	0 %
3	17-001-076	Temperatura Muestra C/SM2550 B	U	2.00	1,000.00	2,000.00	0 %
4	17-001-016	Cloro residual libre, mg Cl ₂ /L, SM 4500-Cl / DPD Colorimétrico	U	2.00	7,500.00	15,000.00	0 %
5	17-002-006	Turbiedad, NTU, SM 2130 B/ Nefelometría	U	2.00	6,776.00	13,552.00	0 %
6	17-002-001	Color Aparente, Pt-Co, SM 2120 C / Espectrofotométrico	U	2.00	6,776.00	13,552.00	0 %
7	17-002-007	Conductividad eléctrica, µS/cm, SM 2510 B / Electrométrico	U	2.00	6,776.00	13,552.00	0 %
8	17-001-002	Alcalinidad, mg CaCO ₃ /L, SM 2320 B / Volumétrico - Potenciométrico	U	2.00	11,440.00	22,880.00	0 %
9	17-001-033	Dureza Total, mg CaCO ₃ /L, SM 2340 C / Volumétrico con EDTA	U	2.00	14,960.00	29,920.00	0 %
10	17-001-046	Magnesio, mg Mg/L, SM 3500 -Mg B / Cálculo	U	2.00	11,012.00	22,024.00	0 %
11	17-001-031	Dureza Cálcica, mg CaCO ₃ /L, SM 3500-Ca B / Volumétrico - EDTA	U	2.00	14,960.00	29,920.00	0 %
12	17-001-013	Calcio, mg Ca/L, SM 3500-Ca B / Volumétrico con EDTA	U	2.00	20,000.00	40,000.00	0 %
13	17-002-005	Hierro Total, mg Fe/L, SM 3500 Fe B / Colorimetría	U	2.00	21,000.00	42,000.00	0 %
14	17-003-011	Nitritos, mg N-NO ₂ -L, SM 4500-NO ₂ - B / Colorimetría	U	2.00	16,720.00	33,440.00	0 %
15	17-001-084	Aluminio, mg Al/L, SM 3500 Al-B / Colorimetría	U	2.00	30,800.00	61,600.00	0 %
16	17-001-073	Sulfatos, mg SO ₄ ²⁻ /L, SM 4500- SO ₄ ²⁻ - E/ Turbidimétrico	U	2.00	21,000.00	42,000.00	0 %
17	17-001-017	Cloruros, mg Cl/L, SM 4500 Cl- B / Argentométrico	U	2.00	20,000.00	40,000.00	0 %
18	17-003-006	Recuento de mesófilos, UFC/100ml, SM 9215 D / Filtración por membrana	U	32.00	17,565.00	562,080.00	0 %
19	17-003-008	Coliformes totales, UFC/100ml, SM 9222 J / Filtración por membrana	U	32.00	17,565.00	562,080.00	0 %
20	17-003-009	Escherichia-Coli, UFC/100ml, SM 9222 J / Filtración por membrana	U	32.00	17,565.00	562,080.00	0 %
21	17-001-081	Toma de muestra puntual por personal capacitado en el procedimiento de toma y preservación de muestr	U	4.00	56,000.00	224,000.00	0 %

RECIBO DE CAJA No: RC 21-01364 ✓

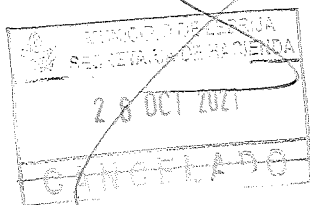
Octubre 26 de 2021

Recibimos de: SIHSA

La suma de: CIENTO SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS m/cte.*****

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES PR LA BASE DE 2.337.680

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	93,507.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	23,377.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	58,442.00
Totales \$		175,326.00



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502100472255

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente

PRO HOSPITAL \$46.800
PRO UIS \$46.800

Total \$93.600
Ordenanza 012 \$9.360
Total a Pagar \$102.960

Fecha de Expedición 2021/10/25 Fecha Límite de Pago 2021/11/02
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRUA

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 890209095

Nombre SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

NRO. CONTRATO 23
VALOR BASE 2.337.680
VALOR ORDEN DE PAGO 2.781.839
VALOR TOTAL CONTRATO 38.774.141
NUMERO ORDEN DE PAGO FE405
FECHA CONTRATO 15/01/2021

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente

PRO HOSPITAL \$46.800
PRO UIS \$46.800

Total \$93.600
Ordenanza 012 \$9.360
Total a Pagar \$102.960

Fecha de Expedición 2021/10/25 Fecha Límite de Pago 2021/11/02

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 890209095

Nombre SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

NRO. CONTRATO 23
VALOR BASE 2.337.680
VALOR ORDEN DE PAGO 2.781.839
VALOR TOTAL CONTRATO 38.774.141
NUMERO ORDEN DE PAGO FE405
FECHA CONTRATO 15/01/2021

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente

PRO HOSPITAL \$46.800
PRO UIS \$46.800

Total \$93.600
Ordenanza 012 \$9.360
Total a Pagar \$102.960

Fecha de Expedición 2021/10/25 Fecha Límite de Pago 2021/11/02

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 890209095

Nombre SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

NRO. CONTRATO 23
VALOR BASE 2.337.680
VALOR ORDEN DE PAGO 2.781.839
VALOR TOTAL CONTRATO 38.774.141
NUMERO ORDEN DE PAGO FE405
FECHA CONTRATO 15/01/2021

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente

PRO HOSPITAL \$46.800
PRO UIS \$46.800

Total \$93.600
Ordenanza 012 \$9.360
Total a Pagar \$102.960

Fecha de Expedición 2021/10/25

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 890209095

Nombre SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

NRO. CONTRATO 23
VALOR BASE 2.337.680
VALOR ORDEN DE PAGO 2.781.839
VALOR TOTAL CONTRATO 38.774.141
NUMERO ORDEN DE PAGO FE405
FECHA CONTRATO 15/01/2021



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO N° 011 DE 2021**

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 023-2021	
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS AL AGUA CRUDA Y AL AGUA POTABLE PRODUCIDA POR LA E.S.P.L, CON SUS CORRESPONDIENTES ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO Y ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS, EN LAS CANTIDADES DESCRITAS EN ESTE DOCUMENTO Y EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y OCHO MILLONES SETESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS M/CTE (\$38.774.141).	
PLAZO DEL CONTRATO:	ONCE (11) MESES Y QUINCE (15) DIAS Y/O HASTA AGOTAR EXISTENCIAS	
CONTRATISTA:	SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA. NIT.890.209.095-8 R.L. GONZALO PEÑA ORTIZ C.C.13.801.003 BUCARAMANGA.	
SUPERVISORA:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	15/01/2021	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2021	
VALOR A PAGAR	\$2.781.839,20	
PERIODO	OCTUBRE	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	20A00014	15 DE ENERO DE 2021
NÚMERO DEL RP Y FECHA	20A00014	15 DE ENERO 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 **GONZALO PEÑA ORTIZ** identificado con cédula de ciudadanía N° **13.801.003 BUCARAMANGA**, actuando como representante legal de **SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LTDA**, NIT. **890.209.095-8** 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.



Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.

NIT. 800.137.201-5

Que se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista por concepto de estampillas departamentales y municipales:

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	OCTUBRE- 2021
	Fecha de pago	02/11/2021
	Nº de recibo de pago	2502100472255 ✓
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	OCTUBRE- 2021
	Fecha de pago	02/11/2021
	Nº de recibo de caja	RC 21-01364 ✓

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	OCTUBRE - 2021
	Nº de Planilla	7813794359 ✓
	Fecha de pago	15/10/2021
	Valor cotizado	\$632.300
	EPS	FAMISANAR, SANITAS, COOMEVA, NUEVA EPS, SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD.
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE -2021
	Nº de Planilla	7813794359 ✓
	Fecha de pago	15/10/2021
	Valor cotizado	\$1.851.500
	Fondo de Pensiones	PROTECCION, COLPENSIONES Y PORVENIR.
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE -2021
	Nº de Planilla	7813794359 ✓
	Fecha de pago	15/10/2021
	Valor cotizado	\$456.900
	A.R.P.	COLMENA

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$38.774.141,00
Valor primera cuenta	\$1.461.058,20
Valor segunda cuenta	\$2.781.839,20
Valor Tercera cuenta	\$1.396.638,74
Valor Cuarta cuenta	\$2.597.651,00



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

Valor Quinta cuenta	\$2.220.974,35
Valor sexta cuenta	\$2.922.985,10
Valor Séptima cuenta	\$3.048.399,20
Valor Octava cuenta	\$2.981.750,20
Valor Novena cuenta	\$2.719.132,15
Valor Decima cuenta	\$2.781.839,20
Valor Onceava cuenta	\$2.781.839,20 ✓
Saldo del contrato	\$11.080.025,46

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 PRESTACION DE SERVICIOS N° 023-2021** para efectos del pago de las Facturas de Venta N° FE- 405. ✓

Se expide en Lebrija, a los tres (03) días del mes de Noviembre de 2021.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890209095
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SISTEMAS HIDRAULICOS Y SANITARIOS LIMITADA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 NO. 31-35 TELÉFONO:	6351744
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7813794359	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1167001267

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 323.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 793.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 733.900
SUBTOTAL:			9	\$ 1.851.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 44.600
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	\$ 329.000
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 59.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 112.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	\$ 86.400
SUBTOTAL:			11	\$ 632.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	11	\$ 632.300
SUBTOTAL:			11	\$ 632.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	11	\$ 456.900
SUBTOTAL:			11	\$ 456.900

TOTAL PAGADO:	\$ 3.573.000
----------------------	---------------------