



EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA E.S.P - EM  
Nit: 00800137201 - 5  
LEBRIJA

# ORDEN DE PAGO

Pág

2022 05 27

No: OP 22A00258

Con: 1

1

Beneficiario: CC: 00013536678 - - NORIEGA SUAREZ CARLOS EMILIO

CP 22A00001, CD 22A00001, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA JURIDICA Y REPRESENTACION JUDICIAL PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P EN LOS PROCESOS EN CURSO Y LOS QUE SURJAN EN ADELANTE, EN LOS QUE SEA PARTE LA EMPRESA.

## LIQUIDACIONES

| Detalle del Concepto       | Valor Débito | Valor Crédito | Detalle del Concepto | Valor Débito | Valor Crédito |
|----------------------------|--------------|---------------|----------------------|--------------|---------------|
| Valor de la cuenta sin iva | 4,200,000.00 | 0.00          | Retención Ind y Cio  | 0.00         | 21,000.00     |

## CONTABILIZACIONES

| No         | Detalle                                  | Código Contable | Imputación Presupuestal | Fondo | Valor Débito | Valor Crédito | Base         |
|------------|------------------------------------------|-----------------|-------------------------|-------|--------------|---------------|--------------|
| 1          | Adquisición de bienes y servicios ? Otro | 036190          | 2.1.2.02.02.009.01      | ACUE  | 4,200,000.00 | 0.00          | 0.00         |
| 2          | Adquisición de bienes y servicios ? Otro | 035190          |                         |       | 0.00         | 4,200,000.00  | 0.00         |
| 3          | Honorarios                               | 51117901        |                         |       | 4,200,000.00 | 0.00          | 4,200,000.00 |
| 4          | Induco act. Servicios 305 - 5,0%         | 24362724        |                         |       | 0.00         | 21,000.00     | 4,200,000.00 |
| 5          | Honorarios                               | 24905401        |                         |       | 0.00         | 3,189,000.00  | 4,200,000.00 |
| 6          | Libranzas                                | 24240701        |                         |       | 0.00         | 990,000.00    | 4,200,000.00 |
| TOTALES \$ |                                          |                 |                         |       | 8,400,000.00 | 8,400,000.00  |              |

LAURA

Elaboro

Revisó

Gerente General

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES AFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR  
ARTICULO 1.6.1.4.12 DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016 - SUSTITUIDO POR EL DECRETO 358 DE 2020  
AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DIAN NO 18764022323378 DEL 312 -1000, FECHA 2021/12/03 VIGENCIA 12 MESES

**DATOS DEL ADQUIRIENTE**

|                                                               |                                                                                   |                           |     |     |      |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----|-----|------|
| EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE<br>LEBRIJA ESP |  | DOCUMENTO SOPORTE N° 0498 |     |     |      |
| NIT: 800137201-5                                              |                                                                                   | FECHA DE<br>OPERACIÓN     | DÍA | MES | AÑO  |
| CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER                              |                                                                                   |                           | 27  | 5   | 2022 |

**PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS**

|            |                                      |                         |                                         |
|------------|--------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|
| NOMBRES:   | CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ         | C.C./NIT:               | 13.536.678                              |
| DIRECCION: | CARRERA 9 N° 12-62                   | CIUDAD:                 | LEBRIJA                                 |
| TELEFONO:  | 3165086988                           | TIPO:                   | REMUNERACION SERVICIOS<br>PROFESIONALES |
| DETALLE:   | ABOGADO                              | ACTIVIDAD<br>ECONOMICA: | 6910                                    |
| PERIODO:   | DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2022 | ACTA DE EJECUCION:      | 005-2022                                |

| CONTRATO | DESCRIPCION OPERACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                          | V. UNITARIO  | VR TOTAL     |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| 6        | EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA EMPRESA A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P EN LOS PROCESOS EN CURSO Y LOS QUE SURJAN EN ADELANTE, EN LOS QUE SEA PARTE LA EMPRESA. | \$ 4.200.000 | \$ 4.200.000 |

TOTAL A PAGAR: \$4.200.000

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

**OBSERVACIONES:**

ARTICULO NO GRAVADO

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

SUPERVISOR

FIRMA  
C.C.

19536678

ACEPTADA

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502200338914

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL \$84.000  
PRO UIS \$84.000

**Total** \$168.000  
**Ordenanza 012** \$16.800

**Total a Pagar** \$184.800

**Contribuyente** Tipo de Doc. C.C. Número 13536678

Nombre CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ Teléfono 6567828  
Dirección Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER

**Recibo** (415)7709998038639(8020)02502200338914(3900)0000000184800(96)20220601

NRO. CONTRATO 01  
VALOR BASE 4.200.000  
VALOR ORDEN DE PAGO 4.200.000  
VALOR TOTAL CONTRATO 50.400.000  
NUMERO ORDEN DE PAGO 5  
FECHA CONTRATO 03/01/2022

Fecha de Expedición 26/05/2022 2:48:48 p. m. Fecha Limite de Pago 2022/06/01  
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Trámite

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 13536678  
Nombre: CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ  
Dirección: Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER

**Recibo** (415)7709998038639(8020)02502200338914(3900)0000000184800(96)20220601

NRO. CONTRATO 01  
VALOR BASE 4.200.000  
VALOR ORDEN DE PAGO 4.200.000  
VALOR TOTAL CONTRATO 50.400.000  
NUMERO ORDEN DE PAGO 5  
FECHA CONTRATO 03/01/2022

PRO HOSPITAL \$84.000  
PRO UIS \$84.000

**Total** \$168.000  
**Ordenanza 012** \$16.800

**Total a Pagar** \$184.800

SYC

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

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

Fecha de Expedición 26/05/2022 2:48:48 p. m. Fecha Limite de Pago 2022/06/01

**Recibo** (415)7709998038639(8020)02502200338914(3900)0000000184800(96)20220601

NRO. CONTRATO 01  
VALOR BASE 4.200.000  
VALOR ORDEN DE PAGO 4.200.000  
VALOR TOTAL CONTRATO 50.400.000  
NUMERO ORDEN DE PAGO 5  
FECHA CONTRATO 03/01/2022

PRO HOSPITAL \$84.000  
PRO UIS \$84.000

**Total** \$168.000  
**Ordenanza 012** \$16.800

**Total a Pagar** \$184.800

Gobernación

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

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

PRO HOSPITAL \$84.000  
PRO UIS \$84.000

**Total** \$168.000  
**Ordenanza 012** \$16.800

**Total a Pagar** \$184.800

**Recibo** (415)7709998038639(8020)02502200338914(3900)0000000184800(96)20220601

NRO. CONTRATO 01  
VALOR BASE 4.200.000  
VALOR ORDEN DE PAGO 4.200.000  
VALOR TOTAL CONTRATO 50.400.000  
NUMERO ORDEN DE PAGO 5  
FECHA CONTRATO 03/01/2022

PRO HOSPITAL \$84.000  
PRO UIS \$84.000

**Total** \$168.000  
**Ordenanza 012** \$16.800

**Total a Pagar** \$184.800

Banco

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

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

Fecha de Expedición 26/05/2022 2:48:48 p. m.

**Total a Pagar** \$184.800

**Recibo** (415)7709998038639(8020)02502200338914(3900)0000000184800(96)20220601

NRO. CONTRATO 01  
VALOR BASE 4.200.000  
VALOR ORDEN DE PAGO 4.200.000  
VALOR TOTAL CONTRATO 50.400.000  
NUMERO ORDEN DE PAGO 5  
FECHA CONTRATO 03/01/2022

PRO HOSPITAL \$84.000  
PRO UIS \$84.000

**Total** \$168.000  
**Ordenanza 012** \$16.800

**Total a Pagar** \$184.800

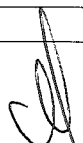
**RECIBO DE CAJA No: RC 22-00359****Mayo 26 de 2022**

Recibimos de: CARLOS EMILIO NORIEGA

La suma de: DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS m/cte.\*\*\*\*\*

Por concepto de: CANCELA ESTAMPILLA MUNICIPAL

| Detalle del Concepto        | Vr. Base Liquidación | Valor Concepto    |
|-----------------------------|----------------------|-------------------|
| Estampilla Pro-Anciano Mpal | 0.00                 | 168,000.00        |
| Estampilla Pro-Cultura Mpal | 0.00                 | 42,000.00         |
| <b>Totales \$</b>           |                      | <b>210,000.00</b> |

  
26 MAY 2022**RECIBO DE CAJA No: RC 22-00359****Mayo 26 de 2022**

Recibimos de: CARLOS EMILIO NORIEGA

La suma de: DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS m/cte.\*\*\*\*\*

Por concepto de: CANCELA ESTAMPILLA MUNICIPAL

| Detalle del Concepto        | Vr. Base Liquidación | Valor Concepto    |
|-----------------------------|----------------------|-------------------|
| Estampilla Pro-Anciano Mpal | 0.00                 | 168,000.00        |
| Estampilla Pro-Cultura Mpal | 0.00                 | 42,000.00         |
| <b>Totales \$</b>           |                      | <b>210,000.00</b> |

  
26 MAY 2022

| DATOS DEL APORTANTE            |                                         |                               |                                                                |              |                              |                                           |
|--------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                           | NÚMERO                                  | NOMBRE APORTANTE              | DIRECCIÓN                                                      | TÉLEFONO     | CORREO                       | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| CC                             | 13536678                                | Carlos Enríque Noriega Suarez | Carrera 24 N 17 - 35<br>Apto 502 Torre 1 Edif.<br>"Las Palmas" | 3195086988   | carlosnoriegasue@hotmali.com |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN<br>ÚNICA | CLASE<br>APORTANTE<br>I – Independiente | NOMBRE<br>SUCURSAL            | CÓDIGO                                                         | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO           |                                           |
|                                |                                         |                               |                                                                | SANTANDER    | BUCA RAMANGA                 | NO                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
|                      |                                   |               |                          |                 | UPC           |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             |
|                      |                                   |               |                          |                 | 0             |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$487,600     |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |             |             |                         |
|---------------|-------------|-------------|-------------------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Colectación Obligatoria |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 210.000                 |

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               | No. Afiliados |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Colización | Valor Mora UPC | Total a Pagar |               |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 210.000                | 0             |                  | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 210.000       | 1             |

**TOTALES PENSIÓN**

| TOTALES PENSION |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |                      |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AEP      | Nombre   | NIT         | Colización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora Colización | Valor Mora Colización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 231001          | Colindos | 600227940-6 | 288.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0                    | 0                     |                | 288.800       | 1             |

## TOTAL ES RIESGOS LABORALES

| Código ARL                |                  | NIT         |       | Aportes Otros    |  | Valor Neto |       | Días |   | Valor Mora |       | Subtotal   |       | No. Radicado  |  | Fondo       |       | Total a Pagar |  |
|---------------------------|------------------|-------------|-------|------------------|--|------------|-------|------|---|------------|-------|------------|-------|---------------|--|-------------|-------|---------------|--|
| Nombre                    |                  | Cotización  |       | Incapacidades    |  | Cotización |       | Mora |   | Cotización |       | Cotización |       | Saldo a Favor |  | Solidaridad |       |               |  |
|                           |                  | Obligatoria |       | No. Autorización |  |            |       |      |   |            |       |            |       |               |  |             |       |               |  |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 8,800 |                  |  |            | 8,800 | 0    | 0 |            | 8,800 |            | 8,800 |               |  | 86          | 8,800 | 1             |  |
| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |       |                  |  |            |       |      |   |            |       |            |       |               |  |             |       |               |  |

**TOTALES CAJAS**

| TOTALES CAJAS |        |     |               |           |                   |
|---------------|--------|-----|---------------|-----------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte  | Días Mora | Valor Mora Aporte |
|               |        |     | Total a Pagar |           | No. Afiliados     |
|               |        |     |               |           |                   |

**TOTALES PARAFISCALES**

| TOTALES PARAFISCIALES |           |                   |               |               |
|-----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte          | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                  |           |                   |               |               |
| 0                     | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                  |           |                   |               |               |
| 0                     | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                  |           |                   |               |               |
|                       |           |                   |               |               |
| MEN                   |           |                   |               |               |
|                       |           |                   |               |               |

| TOTALS POR SUBSISTEMA |     |
|-----------------------|-----|
| 1                     | 2   |
| 3                     | 4   |
| 5                     | 6   |
| 7                     | 8   |
| 9                     | 10  |
| 11                    | 12  |
| 13                    | 14  |
| 15                    | 16  |
| 17                    | 18  |
| 19                    | 20  |
| 21                    | 22  |
| 23                    | 24  |
| 25                    | 26  |
| 27                    | 28  |
| 29                    | 30  |
| 31                    | 32  |
| 33                    | 34  |
| 35                    | 36  |
| 37                    | 38  |
| 39                    | 40  |
| 41                    | 42  |
| 43                    | 44  |
| 45                    | 46  |
| 47                    | 48  |
| 49                    | 50  |
| 51                    | 52  |
| 53                    | 54  |
| 55                    | 56  |
| 57                    | 58  |
| 59                    | 60  |
| 61                    | 62  |
| 63                    | 64  |
| 65                    | 66  |
| 67                    | 68  |
| 69                    | 70  |
| 71                    | 72  |
| 73                    | 74  |
| 75                    | 76  |
| 77                    | 78  |
| 79                    | 80  |
| 81                    | 82  |
| 83                    | 84  |
| 85                    | 86  |
| 87                    | 88  |
| 89                    | 90  |
| 91                    | 92  |
| 93                    | 94  |
| 95                    | 96  |
| 97                    | 98  |
| 99                    | 100 |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 210.000                             | 210.000        |
| Pensión                | 1                              | 268.800                             | 268.800        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 8.800                               | 8.800          |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>487.600</b>                      | <b>487.600</b> |

| DETALLE POR COTIZANTE |                      |                              |                       |          |                    |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |              |           |            |                      |                                |                   |         |                       |           |         |                 |                |              |             |             |             |            |  |  |
|-----------------------|----------------------|------------------------------|-----------------------|----------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--------------|-----------|------------|----------------------|--------------------------------|-------------------|---------|-----------------------|-----------|---------|-----------------|----------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------------|--|--|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                      |                              | INFORMACIÓN NOVEDADES |          |                    |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |              |           | SALUD      |                      |                                | RIESGOS LABORALES |         |                       |           | CCF     |                 |                | PARAFISCALES |             |             |             |            |  |  |
| Tipo                  | No de identificación | Apellidos y Nombres          | Certificados          | Exemptos | Colabor. excedente | IND | TOR | FAE | TAP | VST | SLM | IGB | LMK     | WCT | WCT | WCT | COMERCIO/COM | Cód. AFP  | Coligación | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Cód. EPS          | IBC EPS | Coligación/ Valor UPC | Cód. ARL  | IBC ARL | Clase de Riesgo | Coligación CCF | IBC CCF      | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |  |  |
| CC                    | 13536578             | NORIEGA SUAREZ CARLOS ENILIO | 59                    | 0        | N                  |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     | 231001       | 1.890.000 | 268.890    | 0                    | 0                              | 0                 | 210.000 | 14.23                 | 1.585.000 | 1       | 8.890           | 0              | 0            | 0           | 0           | 0           | 0          |  |  |



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES  
ACTA DE PAGO N° 05  
MAYO DE 2022**

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>CONTRATO No.:</b>          | 001 – 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |
| <b>OBJETO:</b>                | EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA EMPRESA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA EXTERNA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P EN LOS PROCESOS EN CURSO Y LOS QUE SURJAN EN ADELANTE, EN LOS QUE SEA PARTE LA EMPRESA. |            |
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b>    | CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$50.400.000)                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO:</b>    | DOCE (12) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| <b>CONTRATISTA:</b>           | CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ<br>C.C. N° 13.536.678 DE LEBRIJA                                                                                                                                                                                                                                      |            |
| <b>SUPERVISOR:</b>            | SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN:</b>   | 03-01-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>  | 30-12-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |
| <b>VALOR A PAGAR</b>          | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000)                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>PERIODO DEL PAGO</b>       | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 01-05-2022 |
|                               | HASTA                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 31-05-2022 |
| <b>Número del CDP y fecha</b> | 22A00001                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 03-01-2022 |
| <b>Número del RP y fecha</b>  | 22A00001                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 03-01-2022 |

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

Hace constar que el contratista **CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 13.536.678 de Lebrija, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido entre el 01- 05 de 2022 a 31-05-2022, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

Que las siguientes actividades requeridas por la entidad fueron realizadas por el contratista:

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDAD REALIZADA | EVIDENCIA |
|------------|---------------------|-----------|
|------------|---------------------|-----------|



|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Asistir y asesorar a la EMPRESA en el proceso de contratación administrativa y en los demás asuntos de su competencia. | <p>Proyección de las actas de inicio y contratos realizados en el mes de Mayo de 2022, los cuales pueden ser verificados en la página de la Empresa.</p> <p>Acompañamiento Jurídico a la ESPL, en las reuniones convocadas por la Alcaldía de Lebrija, en el periodo de Mayo de 2022.</p> <p>Respuesta a derecho de petición presentando por los usuarios en la oficina de la ESPL.</p> | Se encuentra en el archivo de derechos de petición y en los respectivos procesos contractuales. |
| Revisar y respaldar con su firma los actos administrativos y las decisiones empresariales emitidas por la empresa      | <p>Proyección de los siguientes actos administrativos del mes de Mayo:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Elaboración del Contrato de Prestación de Servicios, como de suministros y otros.</li></ul>                                                                                                                                                                          | Se encuentra en el archivo de derechos de petición y en los respectivos procesos contractuales. |

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

|                                |                       |               |
|--------------------------------|-----------------------|---------------|
| ESTAMPILLAS<br>DEPARTAMENTALES | Periodo de cotización | MAYO          |
|                                | Fecha de pago         | 26/05/2022    |
|                                | Nº de recibo de pago  | 2502200339814 |
| ESTAMPILLAS MUNICIPALES        | Periodo de cotización | MAYO          |
|                                | Fecha de pago         | 26/05/2022    |
|                                | Nº de recibo de caja  | RC22-00359    |

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

|                |                       |            |
|----------------|-----------------------|------------|
| APORTE A SALUD | Periodo de cotización | ABRIL      |
|                | Fecha de pago         | 27/05/2022 |
|                | Nº de Planilla        | 8359179581 |



|                  |                            |                  |
|------------------|----------------------------|------------------|
|                  | Ingreso Base de Cotización | 1.680.000        |
|                  | Valor cotizado             | 210.000          |
|                  | EPS                        | SANITAS EPS SAS  |
| APORTE A PENSIÓN | Periodo de cotización      | ABRIL            |
|                  | Fecha de pago              | 27/05/2022       |
|                  | N° de Planilla             | 8359179581       |
|                  | Ingreso Base de Cotización | 1.680.000        |
|                  | Valor cotizado             | 268.800          |
|                  | Fondo de Pensiones         | COLFONDOS        |
| APORTE A.R.P.    | Periodo de cotización      | ABRIL            |
|                  | Fecha de pago              | 27/05/2022       |
|                  | N° de Planilla             | 8359179581       |
|                  | Ingreso Base de Cotización | 1.680.000        |
|                  | Valor cotizado             | 8.800            |
|                  | A.R.P.                     | POSITIVA SEGUROS |

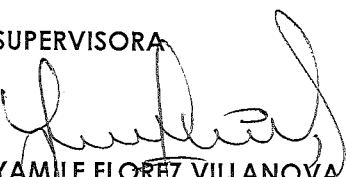
Que se deja constancia del estado actual de los pagos realizados:

| CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO |                      |
|-----------------------------------------------|----------------------|
| Valor total del contrato                      | \$ 50.400.000        |
| Valor Primera cuenta – Enero                  | \$ 4.200.000         |
| Valor Segunda cuenta - Febrero                | \$4.200.000          |
| Valor Tercera cuenta – Marzo                  | \$4.200.000          |
| Valor Cuarta Cuenta – Abril                   | \$4.200.000          |
| Valor Quinta Cuenta – Mayo                    | \$4.200.000          |
| <b>SALDO DEL CONTRATO</b>                     | <b>\$ 29.400.000</b> |

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual.

Se expide en Lebrija, el día veintisiete (27) del mes de mayo de 2022.

**SUPERVISORA**

  
**YAMILE FLOREZ VILLANOVA**  
Subgerencia Administrativa y Comercial

**CONTRATISTA**

  
**CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ**  
C.C N° 13.536.678 de Lebrija.