



EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM
Nit: 00800137201 - 5
LEBRIJA

AÑO MES DÍA
2022 08 22

ORDEN DE PAGO

No: OP 22A00497

Con: 1

Pág
1

Beneficiario: NIT: 00901245406 - 7 - GRUPO SILVA HERNANDEZ S.A.S

CP 22A00020, CD 22A00021, EL ARRENDADOR ENTREGARÁ AL ARRENDATARIO UN (01) EQUIPO DE SU PROPIEDAD, RELACIONADO A CONTINUACIÓN:
FOTOCOPIADORA INDUSTRIAL 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	290,000.00	0.00	Valor iva	55,100.00	0.00
Iva retenido	0.00	8,265.00	Retención en la fuente	0.00	11,600.00
Retención Ind y Cio	0.00	2,030.00			

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	345,100.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	345,100.00	0.00
3	Arrendamiento Impresora	51111801			345,100.00	0.00	345,100.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	8,265.00	55,100.00
5	Arrendamientos Bienes Muebles	24360601			0.00	11,600.00	290,000.00
6	Induco act. Servicios 307 - 7.0%	24362726			0.00	2,030.00	290,000.00
7	Arrendamiento	24905801			0.00	323,205.00	345,100.00
TOTALES \$					690,200.00	690,200.00	

LAURA

Elaboró

Revisó

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-3919**

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	09/08/2022, 08:23
Expedición	09/08/2022, 08:24
Vencimiento	08/09/2022

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vendedor	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor desc.	Valor Impto.Cargo
1	6228	10,000.00	ALQ RICOH MP 4002 SN:W532L400486 (anexo detalle facturación y contadores) fecha de corte: 08 de agosto de 2022	ANA SILVIA SILVA GALEANO	29.00	333,500.00	290,000.00	0.00	55,100.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Trescientos treinta y tres mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-09-08 por \$ 333,500.00

Total Bruto	290,000.00
IVA 19%	55,100.00
Retefuente 4%	11,600.00
Total a Pagar	333,500.00

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 18764026237053 aprobado en 20220304 prefijo FEIM desde el número 3001 al 4500 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: 0fe06399bf4bfcc2716095aaad80aa31120181931c6e6d0275d9aea249935ff3081c8b701e1cc7eb5665cd7ce30bb8af

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A. Nit: 830.048.145-3

RECIBO DE CAJA No: RC 22-00586

Recibimos de: IMPRECOF

La suma de: VEINTIUN MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS m/cte.*****

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES PORLA BASE DE 290.000

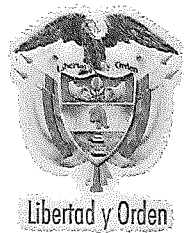
Agosto 16 de 2022

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	11,600.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	2,900.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	7,250.00
Totales \$		21,750.00

ALCALDIA DE
LEBRIJA
SANTANDER
SECRETARIA DE HACIENDA
16 AGO 2022
CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502200486366

Contribuyente

Trámite OTROS CONTRATOS	
PRO HOSPITAL	\$5.800
PRO UIS	\$5.800
Total	\$11.600
Ordenanza 012	\$1.160
Total a Pagar	\$12.760

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



(415)7709998038639(8020)02502200486366(3900)00000000012760(96)20220822

VALOR BASE 290.000
 VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
 VALOR ORDEN DE PAGO 333.500
 FECHA CONTRATO 20/01/2022
 NRO. CONTRATO 0272022
 NUMERO ORDEN DE PAGO 3919

Fecha de Expedición 2022/08/16 Fecha Limite de Pago 2022/08/22
 Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Trámite

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	
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:	

Recibo N°
2502200486366

VALOR BASE 290.000
 VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
 VALOR ORDEN DE PAGO 333.500
 FECHA CONTRATO 20/01/2022
 NRO. CONTRATO 0272022
 NUMERO ORDEN DE PAGO 3919

PRO HOSPITAL \$5.800
 PRO UIS \$5.800

Total \$11.600
 Ordenanza 012 \$1.160
Total a Pagar \$12.760

SYC

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	
Trámite OTROS CONTRATOS	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Total a Pagar	\$12.760
Fecha de Expedición 2022/08/16	Fecha Limite de Pago 2022/08/22

Recibo N°
2502200486366

VALOR BASE 290.000
 VALOR TOTAL CONTRATO 8.000.000
 VALOR ORDEN DE PAGO 333.500
 FECHA CONTRATO 20/01/2022
 NRO. CONTRATO 0272022
 NUMERO ORDEN DE PAGO 3919

PRO HOSPITAL \$5.800
 PRO UIS \$5.800

Total \$11.600
 Ordenanza 012 \$1.160



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

16/08/2022 10:58:00 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 392918021

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$11,600.00
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: 02502200486366

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



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

16/08/2022 10:58:17 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 392918223

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$1,160.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

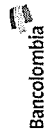
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES OR
Ref 1: 02502200486366

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NIT: 901245406		NÚMERO PLANILLA: 7047141635	
TIPO IDENTIFICACIÓN: BUCARAMANGA		PERÍODO COTIZACIÓN: 2022	
CALLE 105 #24-30		MES: julio AÑO: 2022	
DEPARTAMENTO: SANTANDER		E-EMPLGADOS: 158/418786	
CLASE APORTANTE: BIENES DE 200 COTIZANTES		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2022/06/01 - 2022/06/30	
ACTIVIDAD ECONOMICA: Aporte y arrendamiento de otros tipos de maquina		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2022/06/01	
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXOTERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		FECHA PAGO (año/mes/día):	

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN
230201	PROTECCIÓN	1	\$ 2.288.000	\$ 2.288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
230301	PROTECCIÓN	1	\$ 2.288.000	\$ 2.288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN
EF5005	EF5005-SANITAS SA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EF5002	EF5002-SALUD TOTAL	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EF5007	EF5007-NUOVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EF5041	SUBS NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EF5044	EF5044-COOSALUD ESS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN
14-11	ANIL SURA	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN
CCF40	CCF40-COINFENALCO SANTANDER	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN
CCF40	CCF40-COINFENALCO SANTANDER	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº	CÓDIGO	NOMBRE	TIPO	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN
1	CC	10510234	EF5005	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN
2	CC	10510234	EF5002	\$ 1.200.000	PROTECCIÓN	\$ 1.200.000	PROTECCIÓN	\$ 1.200.000	PROTECCIÓN
3	CC	10510234	EF5007	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN
4	CC	10510234	EF5041	\$ 1.700.000	PROTECCIÓN	\$ 1.700.000	PROTECCIÓN	\$ 1.700.000	PROTECCIÓN
5	CC	10510234	EF5044	\$ 1.000.000	PROTECCIÓN	\$ 1.000.000	PROTECCIÓN	\$ 1.000.000	PROTECCIÓN
6	CC	10510234	EF5005	\$ 1.200.000	PROTECCIÓN	\$ 1.200.000	PROTECCIÓN	\$ 1.200.000	PROTECCIÓN
7	CC	10510234	EF5002	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN
8	CC	10510234	EF5007	\$ 1.200.000	PROTECCIÓN	\$ 1.200.000	PROTECCIÓN	\$ 1.200.000	PROTECCIÓN
9	CC	10510234	EF5041	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN
10	CC	10510234	EF5044	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN	\$ 1.500.000	PROTECCIÓN
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL	\$ 3,930.100
--------------	---------------------



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO 07 DE 2022**

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° 027-2022	
OBJETO:	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.	
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS MCTE (\$8.000.000)	
PLAZO DEL CONTRATO:	SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2022 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:	20/01/2022	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2022	
VALOR A PAGAR	\$345.100	
PERIODO	AGOSTO	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	22A00021	20 de Enero de 2022
NÚMERO DEL RP Y FECHA	22A00020	20 de Enero de 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 **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	AGOSTO 2022
	Fecha de pago	16/08/2022
	N° de recibo de pago	2502200486366
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	AGOSTO 2022
	Fecha de pago	16/08/2022
	N° de recibo de caja	RC 22-00586



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO - 2022
	Fecha de pago	04/08/2022
	Nº de Planilla	7847747635
	Valor cotizado	\$598.200
	EPS	EPS SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, SUBS NUEVA EPS, COOSALUD EPS, SALUD MIA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO - 2022
	Fecha de pago	04/08/2022
	Nº de Planilla	7847747635
	Valor cotizado	\$2.390.900
	Fondo de Pensiones	PROTECCION Y PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	JULIO - 2022
	Fecha de pago	04/08/2022
	Nº de Planilla	7847747635
	Valor cotizado	\$343.100
	A.R.P.	ARL SURA

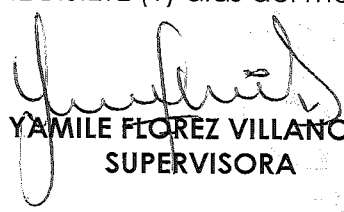
Que se deja constancia del control de pagos del respectivo contrato.

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$8.000.000
Valor primera cuenta	\$719.025
Valor segunda cuenta	\$595.665
Valor tercera cuenta	\$591.396
Valor Cuarta cuenta	\$700.213
Valor Quinta cuenta	\$345.100
Valor Sexta cuenta	\$545.569
Valor Séptima cuenta	\$345.100
Saldo del contrato	\$4.157.932

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° 027-2022** para efectos del pago de la Factura de Venta N° FEIM - 3919.

Se expide en Lebrija, a los DIECISIETE (1) días del mes de AGOSTO de 2022.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA