

JAIR ALBERTO VASQUEZ
CARRILLO

NIT 1098636067-0
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764023540202
Fecha 29/12/2021 - 29/06/2022
Autorización de Facturación Electrónica del FE5 al FE1000



Departamento	Fecha		
Santander	21	06	2022

Cliente:	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	NIT:	800137201	Fecha de firmado:	21/06/2022 11:32:26
Dirección:	CL 10 9 73	Departamento:	Santander	Teléfono:	6567828
Email:	tesoreria@empulebrija.gov.co	Tipo negociación:	Contado	Medio de pago:	Consignación bancaria
Vencimiento:	Junio 21 del 2022	Hora emisión:	11:32:24	Moneda:	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	21/06/2022				
Total de Lineas:	1				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	4	1,00	ACTA DE PAGO PARCIAL Acta de pago #3 del contrato de Interventoría No.106 de 2021 cuyo objeto es: Contratar la reposición de alcantarillado y acueducto de la calle séptima (7) entre carreras 13 y la quebrada las raíces del casco urbano del municipio de Lebrija, Santander, y 9A del casco urbano del Municipio de Lebrija, Santander	EA	\$12.910.205,04	\$12.910.205,04
SON: (QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS)				SUBTOTAL:		\$12.910.205,04
CUFE: bc5f9eeba9e474edfcd87dca8d7f3ee7f7ae77e79ab9437e77769e334547000b2da4112da11b9b0c36e1a83dc76b4ffc				IVA		\$2.452.938,96
NOTAS:				TOTAL:		\$15.363.144,00

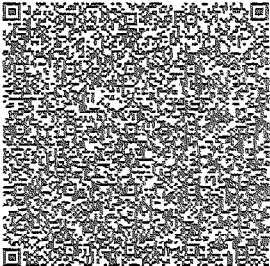
IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$12.910.205,04	19,00%	\$2.452.938,96

18.226.172
3.462.973
21.689.145 ✓

6.506.744

15.182.401

Firma Digital:
V5DKonSAc09Z4QxK65t5Rbar8QmXVwa5C8Hzez1eWWQP51/u2PBfRvzsz0Fy4X0i8U0kxZjpToy6QrXWQptE7knZm7TigEO7B50soslz5iCh204b
SRSeWxUlgC6jX44OKwHNAsLhmKE6YvKfVzR9LKilubzCATsg0NLUHmms6WKsTFoOb3ggMLJZdbsnnVQB0ryMisaGC9EOXr19Z7GVRjpteYPd
K789hckK8Pmch9cgt0DVfFv7yXqvwzqmAtbaBFHKhZp1PAEt6m+ek20kja73BWu3kzjycrCP/cQCgWNAQFSH27A7y71g4-SpMbpwtaaQndIA==
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





JAIR ALBERTO VASQUEZ
CARRILLO

NIT 1098636067-0
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764030930577
Fecha 07/07/2022 - 07/01/2023
Autorización de Facturación Electrónica del FE10 al
FE1000

Departamento	Fecha		
Santander	07	07	2022

Cliente:	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	NIT:	800137201	Fecha de firmado:	07/07/2022 11:57:35
Dirección:	CL 10 9 73	Departamento:	Santander	Teléfono:	6567828
Email:	tesoreria@empulebrija.gov.co	Tipo negociación:	Contado	Medio de pago:	Consignación bancaria
Vencimiento:	Julio 07 del 2022	Hora emisión:	11:57:25	Moneda:	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	07/07/2022				
Total de Lineas:	1				

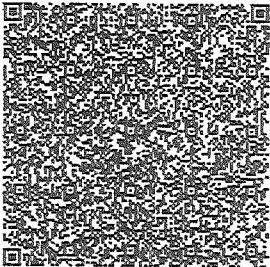
#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	4	1,00	ACTA DE PAGO PARCIAL Acta de pago #4 del contrato de Interventoría No.106 de 2021 cuyo objeto es: Contratar la reposición de alcantarillado y acueducto de la calle séptima (7) entre carreras 13 y la quebrada las raíces del casco urbano del municipio de Lebrija, Santander, y 9A del casco urbano del Municipio de Lebrija, Santander	EA	\$5.315.967,00	\$5.315.967,00
SON: (SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS SETENTA Y TRES CENTAVOS) CUFE: 39dc6fb8db4ab08252dd7c566af85d0474d5cf304ed40b39888f496fcd977988c8809e110da66c4e88495dcc81d7cfcf					SUBTOTAL:	\$5.315.967,00
NOTAS: ACTA DE PAGO PARCIAL Acta de pago #4 del contrato de Interventoría No.106 de 2021 cuyo objeto es: Contratar la reposición de alcantarillado y acueducto de la calle séptima (7) entre carreras 13 y la quebrada las raíces del casco urbano del municipio de Lebrija, Santander, y 9A del casco urbano del Municipio de Lebrija, Santander					IVA	\$1.010.033,73
					TOTAL:	\$6.326.000,73

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$5.315.967,00	19,00%	\$1.010.033,73

Firma Digital: Tpk8AWLHtkd/BsagSyW+/6uJZ49LElUAPo0918KJkfpMCoAnrXLbkNvVEXXNVZKXQc3bJHCpM06pVj5RslQvZDCE6mLZZa4/Hvuyq/bPX1Ud88/1QGfJRt8EbeUfYr3stfKpcP1Vlprq5KSqUKWk3XpNZIAE9g0Jp9hhFc1mYBSxDmIqTJv2dfavSqM+thYuELJGSdYh8hEhtVABz+1d6NksMt0cSu90I/NoUkKensur8XdZ1Wt/KUdP626SeszaKXulL2Ss/1FfIOPrNN4UWkmGW07rnb6vO8wbr4hsn3SENBzVTaKLUfllJkb+0Gssnh0zzZQK9ljopw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena NIT 890.990.534-0



Lebrija, 07 de julio de 2022

Señores

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJAE.S.P.

Atte.: Ing. DIEGO FERNANDO ARDILA GÓMEZ

Supervisor

Calle 11 No. 8-73 Lebrija – Santander

Ref.: Contrato de Interventoría N.106-2021, cuyo objeto es: INTERVENTORIA PARA EL CONTRATO DE OBRA N° 104-2021 QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR LA REPOSICION DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DE LA CALLE SEPTIMA ENTRE CARRERA 13 Y QUEBRADA LAS RAICES DEL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA

ASUNTO: ACLARACIÓN FACTURA FE10

Yo, **JAIR ALBERTO VÁSQUEZ CARRILLO**, me permito hacer la corrección respecto a la factura **FE10** en la cual se cita dentro de su descripción como pago del ACTA PARCIAL No 4, la cual no se ha suscrito a la fecha, esto se da debido a un error de digitación, aclaramos que dicha factura pertenece al cobro del **ACTA PARCIAL No 3**.

Agradezco de antemano su atención prestada y nos excusen por los inconvenientes presentados.

Cordialmente,



JAIR ALBERTO VÁSQUEZ CARRILLO
C.C T.098.636.067 de Bucaramanga
INTERVENTOR

☎ 3184247089

✉ ingjairvasquez@hotmail.com

CONSIGNACION RECAUDO ESTAMPILLAS

JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO		1098636067-0	\$	5.315.967
	PROANCIANO			
	\$	212.639		
30%	\$	63.792	776-96146691	
70%	\$	148.847	776-96147171	
VERIFICACION SUMA	\$	212.639		
VERIFICACION SUMA			\$	53.160

PROANCIANO 30%	
VALOR	\$ 63.792
CUENTA CRTE	776-96146691
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO
NIT	1098636067-0
PROANCIANO 70%	
VALOR	\$ 148.847
CUENTA CRTE	776-96147171
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO
NIT	1098636067-0

TOTAL A PAGAR	\$ 398.698
---------------	------------

TASA PRODEPORTE	
VALOR	\$ 132.899
CUENTA DE AHORROS	776-000004-81
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO
NIT	1098636067-0

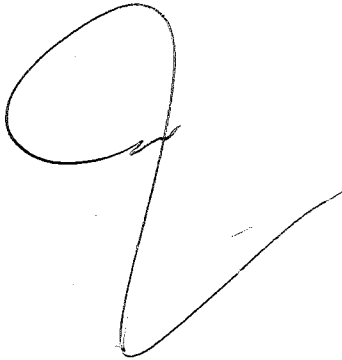
PROCULTURA 10%	
VALOR	\$ 5.316
CUENTA AHORROS	776-96148051
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO
NIT	1098636067-0
PROCULTURA 10%	
VALOR	\$ 5.316
CUENTA AHORROS	\$ 77.638.382.078
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO
NIT	1098636067-0
PROCULTURA 20%	
VALOR	\$ 10.632
CUENTA AHORROS	776-97740506
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO
NIT	
PROCULTURA 60%	
	\$ 31.896
CUENTA CRTE	287-42641411
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO
NIT	1098636067-0

Recibimos de: JAIR ALBERTO VASQUEZ

La suma de: NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS m/cte.*****

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 12.910.205

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	516,408.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	129,102.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	322,755.00
Totales \$		968,265.00


01 JUL 2022

CONSIGNACION RECAUDO ESTAMPILLAS

JAIR ALBERTO VASQUZ		1098636067-0	\$	12.910.205
	PROANCIANO		\$	-
		516.408		
	30%	\$ 154.922	776-96146691	\$ 12.910
	70%	\$ 361.486	776-96147171	\$ 12.910
VERIFICACION SUMA	\$	516.408		\$ 25.820
				\$ 77.461
			VERIFICACION SUMA	\$ 129.102

PROANCIANO 30%	
VALOR	\$ 154.922
CUENTA CRTE	776-96146691
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUZ
NIT	1098636067-0
PROANCIANO 70%	
VALOR	\$ 361.486
CUENTA CRTE	776-96147171
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUZ
NIT	1098636067-0

TOTAL A PAGAR \$ 968.265

TASA PRODEPORTE	
VALOR	\$ 322.755
CUENTA DE AHORROS	776-000004-81
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUZ
NIT	1098636067-0

PROCULTURA 10%	
VALOR	\$ 12.910
CUENTA AHORROS	776-96148051
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUZ
NIT	1098636067-0
PROCULTURA 10%	
VALOR	\$ 12.910
CUENTA AHORROS	\$ 77.638.382.078
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUZ
NIT	1098636067-0
PROCULTURA 20%	
VALOR	\$ 25.820
CUENTA AHORROS	776-97740506
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUZ
NIT	
PROCULTURA 60%	
	\$ 77.461
CUENTA CRTE	287-42641411
TITULAR	JAIR ALBERTO VASQUZ
NIT	1098636067-0

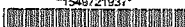
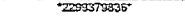
Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502200430558

Contribuyente

Trámite	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	
PRO HOSPITAL	\$106.300
PRO UIS	\$106.300
Total	
Ordenanza 012	\$21.260
Total a Pagar	
\$233.860	

Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número
Nombre		JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO	1098636067
Dirección		Municipio BUCARAMANGA	Departamento SANTANDER
Municipio		BUCARAMANGA	Departamento SANTANDER
Teléfono			
			
(415)7709998038639(8020)02502200430558(3900)00000000233860(96)20220718			
		NRO. CONTRATO	1.062.021
		VALOR BASE	5.315.967
		VALOR ORDEN DE PAGO	6.326.000
		VALOR TOTAL CONTRATO	90.371.439
		NUMERO ORDEN DE PAGO	4
		FECHA CONTRATO	16/11/2021

Fecha de Expedición 12/07/2022 1:00:39 p. m. Fecha Límite de Pago 2022/07/18

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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N° 2502200430558



PRO HOSPITAL \$106.300
PRO UIS \$106.300

Trámite

Trámite	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Tipo de Doc. C.C.	
Nombre: JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO	
Dirección:	
Número: 1098636067	
Teléfono:	

NRO. CONTRATO	1.062.021
VALOR BASE	5.315.967
VALOR ORDEN DE PAGO	6.326.000
VALOR TOTAL CONTRATO	90.371.439
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
FECHA CONTRATO	16/11/2021
Total	
Ordenanza 012	\$21.260
Total a Pagar	
\$233.860	

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N° 2502200430558

NRO. CONTRATO	1.062.021
VALOR BASE	5.315.967
VALOR ORDEN DE PAGO	6.326.000
VALOR TOTAL CONTRATO	90.371.439
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
FECHA CONTRATO	16/11/2021

PRO HOSPITAL \$106.300
PRO UIS \$106.300
Total \$212.600
Ordenanza 012 \$21.260

SYC

Total a Pagar	
\$233.860	

Fecha de Expedición 12/07/2022 1:00:39 p. m. Fecha Límite de Pago 2022/07/18

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N° 2502200430558

Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número
Nombre		JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO	1098636067
Dirección		Municipio BUCARAMANGA	Departamento SANTANDER
Municipio		BUCARAMANGA	Departamento SANTANDER
Teléfono			
			
(415)8902012356005(8020)02502200430558(3900)00000000212600(96)20220718			

PRO HOSPITAL	\$106.300
PRO UIS	\$106.300

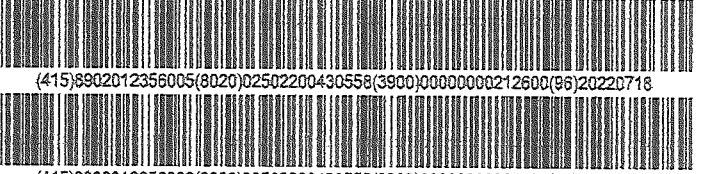
Total	\$212.600
Ordenanza 012	\$21.260
Total a Pagar	
\$233.860	

Fecha de Expedición 12/07/2022 1:00:39 p. m.
Fecha Límite de Pago 2022/07/18

NRO. CONTRATO 1.062.021
VALOR BASE 5.315.967
VALOR ORDEN DE PAGO 6.326.000
VALOR TOTAL CONTRATO 90.371.439
NUMERO ORDEN DE PAGO 4
FECHA CONTRATO 16/11/2021

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N° 2502200430558



Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número
Nombre		JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO	1098636067
Dirección		Municipio BUCARAMANGA	Departamento SANTANDER
Municipio		BUCARAMANGA	Departamento SANTANDER
Teléfono			

Trámite	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	

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

Fecha de Expedición 12/07/2022 1:00:39 p. m.

SP G. 11048001150-1
SP SYC. 22048012843-3

PRO HOSPITAL \$106.300
PRO UIS \$106.300

Total a Pagar \$233.860

Total Ordenanza 012 \$212.600
\$21.260

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502200407922

Contribuyente

Trámite

CONTRATO DE INTERVENTORIA

PRO HOSPITAL

\$258.200

PRO UIS

\$258.200

Total

\$516.400

Ordenanza 012

\$51.640

Total a Pagar

\$568.040

Fecha de Expedición

2022/06/30

Fecha Limite de Pago

2022/07/06

Con destino a:

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098636067

Nombre JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502200407922(3900)0000000568040(96)20220706

FEV FE9

152885961

4023570190

NRO. CONTRATO

106

VALOR BASE

12.910.205

VALOR ORDEN DE PAGO

15.363.144

VALOR TOTAL CONTRATO

90.371.439

NUMERO ORDEN DE PAGO

FE9

FECHA CONTRATO

16/11/2021

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502200407922

Trámite

CONTRATO DE INTERVENTORIA

Con destino a:

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Tipo de Doc. C.C.

Número: 1098636067

Nombre: JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO

Dirección:

Teléfono:

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502200407922

PRO HOSPITAL

\$258.200

PRO UIS

\$258.200

Total

\$516.400

Ordenanza 012

\$51.640

Total a Pagar

\$568.040

Fecha de Expedición

2022/06/30

Fecha Limite de Pago

2022/07/06

Con destino a:

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502200407922

Trámite

CONTRATO DE INTERVENTORIA

Con destino a:

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Total a Pagar

\$568.040

Fecha de Expedición

2022/06/30

Fecha Limite de Pago

2022/07/06

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502200407922

NRO. CONTRATO

106

VALOR BASE

12.910.205

VALOR ORDEN DE PAGO

15.363.144

VALOR TOTAL CONTRATO

90.371.439

NUMERO ORDEN DE PAGO

FE9

FECHA CONTRATO

16/11/2021

PRO HOSPITAL

\$258.200

PRO UIS

\$258.200

Total

\$516.400

Ordenanza 012

\$51.640

Total a Pagar

\$568.040

Fecha de Expedición

2022/06/30

Fecha Limite de Pago

2022/07/06

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502200407922

Trámite

CONTRATO DE INTERVENTORIA

Con destino a:

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

PRO HOSPITAL

\$258.200

PRO UIS

\$258.200

Total

\$516.400

Ordenanza 012

\$51.640

Total a Pagar

\$568.040

Fecha de Expedición

2022/06/30

Fecha Limite de Pago

2022/07/06

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502200407922

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098636067

Nombre JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502200407922(3900)0000000516400(96)20220706

Fecha de Expedición

2022/06/30

Fecha Limite de Pago

2022/07/06

NRO. CONTRATO

106

VALOR BASE

12.910.205

VALOR ORDEN DE PAGO

15.363.144

VALOR TOTAL CONTRATO

90.371.439

NUMERO ORDEN DE PAGO

FE9

FECHA CONTRATO

16/11/2021

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502200407922

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098636067

Nombre JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

Trámite

CONTRATO DE INTERVENTORIA

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502200407922

(415)8902012356005(8020)02502200407922(3900)0000000516400(96)20220706

PRO HOSPITAL

\$258.200

PRO UIS

\$258.200

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	109939087	JAIR ALBERTO VASQUEZ CASTRILLO	calle 83A 1W-08	6411267	jalcas@ymail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	GLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONER				TOTAL A PAGAR	
2022-01	2022-01	1	17/03/2022	5758826	\$533.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS018	Compuve EPS	905000427-1	225.000	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
290301	Porvenir	906224803-8	288.000	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Aportes Sistemas	9.400	0	
14-11	ARL SUJA	860903790-5	9.400						1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF39	Capasan	890200106-1	10.800	0	0	10.800	1		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	1	10.800	10.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MIEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	533.200	533.200

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PERIENES			
2022-02	2022-02	I	29/04/2022	58529290
				TOTAL A PAGAR
				\$353.200

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Hora Coligación	Valor Hora UPC	Total a Pagar	Nº. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130807-4	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora Colación	Valor Mora Colación	Valor Mora FSP	Totales a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224903-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	Incapacidades		Aportes Otros Bienes	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicando Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-11	ARL SURA	800207780-5	9,400				9,400	0	0	8,400		94	9,400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporta	Días Mora	Valor Mora Aporta	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-39	Cajasan	890200106-1	10,800	0	0	10,800	1

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Cuota Mena	Valor Mena Aporte	Total a Pagar		
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes del IGE, LMA, RP y Mon	Total a Pagar
Snhd	1	225 000	225 000
Pensión	1	289 000	289 000
Riesgos Laborales	1	9 400	9 400
CCF	1	10 800	10 800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	533 200	533 200

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	109888087	JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO	calle 63A 1W-08	6411257	jairuco@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1- Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAZADOS 1
					UPC 0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	1	28/04/2022	68639390	\$533.200

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					PAID			RESGROS LABORALES			CCF		PARAFISCALES											
No.	Typo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres																	Voluntario o Afiliado	Cotización	BO AFP	Cotización	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subalimienta	Cad. EPS	BO EPS	Cotización / Valor UPC	Costo ARL	BO ARL	Cotización	Código CCF	Asiste CCF	IBC otros parafiscales	Asiste ICBF	Asiste SENIA	Asiste MEN	Asiste ESAP					
1	CC	1029830461	VASQUEZ CARRILLO JAIR ALBERTO																	0	288.000	1.200.000	230.000	0	0	0	0	0	EPES002	1.000.000	226.000	14.11	1.800.000	1	9.459	CCF59	1.800.000	10.600	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA AFILIADOS Y SALUD			
CC	1099536067	JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO	calle 53A 1W-08	9411257	jairuco@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLERADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	I	31/05/2022	59252654	\$400.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130807-4	168.800	0		0	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte ESP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Povenir	800224808-8	216.000	0	0	0	0	0	0	0	168.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890803780-5	7,100				7,100	0	0	7,100			71	7,100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF3B	Caljean	890200105-1	8.100	0	0	8.100	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	168.800	168.800
Pensión	1	216.000	216.000
Riesgos Laborales	1	7.100	7.100
CCF	1	8.100	8.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	400.000	400.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Nº	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C.C. 1098636067		VASQUEZ CARRILLO JAIR ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 53 A IV 08	BUCA RAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-04	2022-04	1543476812	943718056		I	2022/05/16	2022/07/08	BANCOLOMBIA	53	\$478,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							
1	CC	1098636067	VASQUEZ JAIR	23001	30	\$1,350,000		EP4002	30	\$168,800		0	\$0	\$168,800		14-11	30	\$94,000		0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,350,000				\$168,800			\$0	\$168,800				\$94,000			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Nº	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C.C. 1094636067		VASQUEZ CARILLO JAIR ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 A NW 08	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-05	2022-05	1543479704	9437181091		I	2022/06/15	2022/07/08	BANCOLOMBIA	23	\$470,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código Días	IBC	Aporte	Código Días	IBC	Aporte	Código Días	IBC	Aporte	Código Días	IBC	Aporte	Código Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,350,000	\$216,000			\$1,350,000			\$168,800			\$168,800			\$1,350,000			\$94,000			\$94,000
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)				\$1,350,000	\$216,000			\$1,350,000			\$168,800			\$168,800			\$1,350,000			\$94,000			\$94,000
1	CC 1094636067	VASQUEZ JAIR	238101	30	\$1,350,000	EP5002	30	\$168,800			\$168,800			\$168,800			\$1,350,000			\$94,000			\$94,000
Total Afiliados(1)				\$1,350,000	\$216,000			\$1,350,000			\$168,800			\$168,800			\$1,350,000			\$94,000			\$94,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sicursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SERA e ICBF
CC 109636067		VASQUEZ CARRILLO JAIR ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 53 A 1W 08	BUCARANANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-05	2022-05	1542479704	9437181091	1	2022/06/15	2022/07/08	BANCOLOMBIA	23	\$478,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AELIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$216,000	\$0	\$0	\$216,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$94,000	\$0	\$0	\$94,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$168,800	\$0	\$0	\$168,800
TOTAL					1	\$478,800	\$0	\$0	\$478,800

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-16, 02:32:20 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1046778912

Período Cotización: enero de 2022 Período Servicio: enero de 2022

PAGADO 16/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

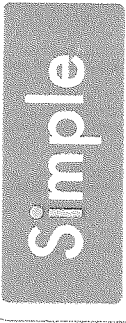
Razón Social	SIERVO ANTONIO GALLO REY		
Documento	CC91224904	Dirección	CR 49 #65 - 28 APTO 501 TERRAZAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3168786028
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	Total	
CC 91224904	SERVO ANTONIO GALLO REY	01	01	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	\$ 236.609	

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 668.687	IBC Salud	\$ 668.687	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 106.700	Aportes Salud	\$ 83.400	Aportes Riesgos	\$ 46.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes CBF	Aportes EGAP	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades Licencias, Saldo a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 236.609	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 236.609
-------------	------------	-----------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	-----------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	-------------	--------------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-16, 02:32:25 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1046780037

Periodo Cotización: febrero de 2022 Período Servicio: febrero de 2022

PAGADO 16/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

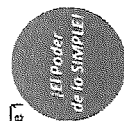
Razón Social	SIERVO ANTONIO GALLO REV		
Documento	CC91224904	Dirección	CR 49 #65 - 28 APTO 501 TERRAZAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3168786028
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ME	RE	TP	TA	TD	YAE	TR	CR	SL	IG	LA	VAC	VCT	Dias AP	Dias EP	Dias CCF	Amortizadora	WAC Pension	Aporte Pension	Amortizadora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Alorta Riesgos	Atend. Laboradora	WAC Caja	Aporte Caja	Aporte SEMA	Aporte IRRF	EGAP	Aporte Miempresa	Total		
SEINVO ANTONIO GALLO REY		SI	00	X	X												0	00	30	20	0	(230330)	(30)VEHICR	\$ 160,000	REP5-003	\$ 1,000,000	\$ 120,600	6,600	\$ 1,000,000	\$ 60,000	(0)IRLCC(0)IRBUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 354,600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Estación	Incapacidades, Licencias, Bajas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,000,000	\$ 1,000,000	\$ 1,000,000	\$ 0	\$ 160,000	\$ 120,000	\$ 60,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 354,600	\$ 0	\$ 354,600



Simple

PAGOSIMPLE I

AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-16, 02:32:40 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización:

abril de 2022

Período Servicio:

abril de 2022

Número Planilla: 1046780485

PAGADO 16/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SIERVO ANTONIO GALLO REY			Dirección	CR 49 #85 - 28 APTO 501 TERRAZAS
Documento	CC91224904			Teléfono	3168786028
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	SANTANDER
Ciudad	BUCARAMANGA			Identificación	
Representante Legal				ARP	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novidades												Pensioneros			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP	MEP

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.000.000	IBC Salud	\$ 1.000.000	IBC Riesgos	\$ 1.000.000	IBC Caja	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 160.000	Aportes Salud	\$ 125.000	Aportes Riesgos	\$ 60.000	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sina	\$ 0	Aportes CBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 354.600	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 354.600
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	-------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



Razón Social		SIERVO ANTONIO GALLO REY		Dirección		CR 49 #65 - 28 APTO 501 TERRAZAS	
Documento		CC 91224904		Teléfono		3168786028	
Tipo de Empresa		INDEPENDIENTE		Forma Presentación		UNICO	
Tipo Persona		NATURAL		Departamento		SANTANDER	
Ciudad		BUCARAMANGA		Total Afiliados		1	
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento		CC 91224904		Residente		Exonerado		N		Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento		Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	
Tipo Colizante		59		00						GALLO REY SIERVO ANTONIO				900060153		SANTANDER	

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades										Pensión										Salud										Riesgos										Caja										Parafiscales																			
Tipo salario										6 salido										Excentro																																																	
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
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																				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24																																														



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO No. 003**

CONTRATO	106-2021	
FECHA DE INICIO	16 DE NOVIEMBRE DE 2021	
OBJETO	INTERVENTORIA PARA EL CONTRATO DE OBRA No. 104-2021 QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR LA REPOSICION DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DE LA CALLE SEPTIMA (7) ENTRE CARRERAS 13 Y LA QUEBRADA LAS RAICES DEL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA –SANTANDER. Y 9A DEL CASCO URBANO EN EL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER.	
VALOR	NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$90.371.439)	
PLAZO	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS	
PRORROGA No. 01	CUATRO (04) MESES	
PRORROGA No. 02	DOS (02) MESES	
CONTRATISTA	JAIR ALBERTO VASQUEZ CARRILLO NIT # 1.098.636.067-0 C.C. # 1.098.636.067 Expedida en Bucaramanga.	
SUPERVISIÓN	TECNICA: SUBGERENCIA TECNICO- OPERATIVA ADMINISTRATIVA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	21A00203	16 DE NOVIEMBRE DE 2021
NÚMERO DEL RP Y FECHA	21A00584	16 DE NOVIEMBRE DE 2021
FECHA DE SUSPENSIÓN No. 01	DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2021 A 10 DE ENERO DE 2022	
FECHA DE REINICIO No. 01	11 DE ENERO DE 2022	
FECHA DE TERMINACION	16 DE JULIO DE 2022	
PERIODO	11 DE ENERO AL 10 DE JUNIO DE 2022	
VALOR	VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS CON SETENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE (\$21.686.144,73)	

LA SUBGERENCIA TECNICA- OPERATIVA Y LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISORES ASIGNADOS HACEN CONSTAR

Que el contratista **JAIR ALBERTO VASQUEZ** identificado con C.C. No. **1.098.636.067** expedida en Bucaramanga, 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	JULIO
	Fecha de pago	06/07/2022 18/07/2022
	Nº de recibo de pago	2502200430558 2502200407922
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	JULIO
	Fecha de pago	01/07/2022 12/07/2022
	Nº de recibo de caja	RC 22-00475 RC 22-00503

Que se deja constancia que el contratista presento soportes de cumplimiento de los pagos al Sistema de Seguridad Social, para el mes de enero, febrero, marzo, abril, mayo los cuales se adjuntan al acta de conformidad.

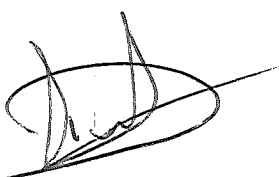
Que se deja constancia del control de pagos del respectivo contrato.

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$90.371.439
Valor Primera cuenta	\$17.170.573
Valor Segunda cuenta	\$9.940.858
Valor Tercera cuenta	\$21.686.144,73
SALDO POR EJECUTAR	\$41.573.863,27

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

La presente certificación se expide en condición de la Supervisión del **CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 104-2021** para efectos del pago de la Factura de Venta No. FE9 y Factura de Venta No. FE10

Se expide en Lebrija, a los quince (15) días del mes de julio de 2022


DIEGO FERNANDO ARDILA GÓMEZ
Supervisor Técnico


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
Supervisora Administrativo

	NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
		2022	07	18		

Beneficiario: CC: 01098636067 - 0 - VASQUEZ CARRILLO JAIR ALBERTO

RESERVA PRESUPUESTAL , PAGO 03 , FRA FE 9 , INTERVENTORIA PARA EL CONTRATO DE OBRA No. 104-2021 QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR LA REPOSICION DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DE LA CALLE SEPTIMA (7) ENTRE CARRERAS 13 Y LA QUEBRADA LAS RAICES DEL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA %u2013SANTANDER. Y 9A DEL CASCO URBANO EN EL MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER.

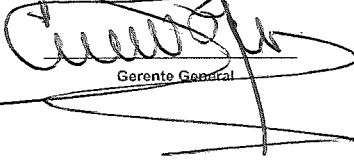
LIQUIDACIONES					
Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	18,226,172.00	0.00	Valor iva	3,462,973.00	0.00
Iva retenido	0.00	519,446.00	Retención en la fuente	0.00	2,004,879.00
Retención Ind y Cio	0.00	182,262.00			

CONTABILIZACIONES							
No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP.2.3.3.01.02.004.05.0002	ACUE	21,689,145.00	0.00	0.00
2	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP.2.3.3.01.02.004.05.0002	ACUE	0.00	21,689,145.00	0.00
3	Redes de Dsistribucion - Calle 7ma- Que	16150511			6,506,744.00	0.00	21,689,145.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	519,446.00	3,462,973.00
5	Honorarios 11%	24360302			0.00	2,004,879.00	18,226,172.00
6	Induco act. Servicios 310 - 10,0%	24362729			0.00	182,262.00	18,226,172.00
7	Bienes y Servicios	24010101			0.00	18,982,559.00	21,689,145.00
8	Redes de Alcantarillado - Calle 7ma- Qu	16150512			15,182,402.00	0.00	21,689,145.00
TOTALES \$					43,378,291.00	43,378,291.00	

LAURA

Elaboró

Revisó


Gerente General