



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2023	09	06	No: OP 23A00498 Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00900500779 - 9 - QUIMIPROYECTOS S.A.S

CT 23A00001, CP 23A00061, CP 23A00138, CD 23A00041, PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LA TOMA DE MUESTRA AL AGUA CRUDA Y AL AGUA POTABLE PRODUCIDA POR LA E.S.P.L, CON SUS CORRESPONDIENTES ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS, EN LAS CANTIDADES REQUERIDAS POR LA EMPRESA Y QUE ESTAN DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. CD 23A00075, SUMINISTRO DE 45.000 KILOGRAMOS DE POLIHIDROXICLORURO DE ALUMINIO PARA LA PURIFICACION DEL AGUA, CON EL PROPÓSITO DE MANTENER EL AGUA EN LOS PARÁMETROS NORMALES EXIGIDOS POR LA REGLAMENTACIÓN AMBIENTAL VIGENTE

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	3,330,596.00	0.00	Valor iva	632,813.24	0.00
Iva retenido	0.00	94,922.00	Retención en la fuente	0.00	366,366.00
Retención Ind y Cio	0.00	33,306.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Mate	036106	2.1.5.01.01.05	CMO	3,963,409.24	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Mate	035106			0.00	3,963,409.24	0.00
3	Generales	75020201			3,963,409.24	0.00	3,963,409.24
4	Iva Retenido	24362501			0.00	94,922.00	632,813.24
5	Honorarios 11%	24360302			0.00	366,366.00	3,330,596.00
6	Induco act. Servicios 310 - 10,0%	24362729			0.00	33,306.00	3,330,596.00
7	Honorarios	24905401			0.00	3,468,815.24	3,963,409.24
TOTALES \$					7,926,818.48	7,926,818.48	

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gerente General



QUIMIPROYECTOS SAS
NIT 900.500.779-9
Principal: Carrera 24 36 15 Sede 30: Carrera
30 31 35
Tel: (607) 6342917 - 3185165913
Bucaramanga - Colombia
quimiproyectoslab@gmail.com
www.quimiproyectos.com



Factura electrónica de venta
No. 18560

Señores	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.		
NIT	800.137.201-5	Teléfono	(000) 6567828 - Ext. 000
Dirección	CALLE 10 N° 9 - 73 BRR CENTRO	Ciudad	Lebrija - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/08/2023, 18:42
Expedición	28/08/2023, 18:42
Vencimiento	31/08/2023

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	2.00	Análisis Fisicoquímico de agua tratada.	300,802.00	601,604.00
2	31.00	Análisis Microbiológico de agua tratada.	73,248.00	2,270,688.00
3	3.00	Análisis microbiológico de agua natural superficial.	48,832.00	146,496.00
4	4.00	Servicio toma de muestra	77,952.00	311,808.00

Total items: 4

Valor en Letras:
Tres millones novecientos sesenta y tres mil cuatrocientos nueve pesos m/cte con veinticuatro cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-08-31 por \$ 3,963,409.24

Observaciones:
Factura según Contrato N° 038-2023
Muestras tomadas los días 8, 16, 25 y 29 de agosto 2023.
Favor consignar a Cuenta de Ahorros Bancolombia #79380233954
No aplicar RETEICA en Bucaramanga somos Autorretenedores

Total Bruto	3,330,596.00
IVA 19%	632,813.24
Total a Pagar	3,963,409.24

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 18764049337701 aprobado en 20230523 prefijo desde el número 17509 al 19509 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 7120 Ensayos y análisis técnicos Tarifa
CUFE: 53870cfa43abd7ed71c2491a0d57fcb55148f5dca2fb7e4fab5a7f385a97ea27fdcaa69cf023f729b7edf24677aafc

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit B30048.145-B. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-00798

Agosto 29 de 2023 Pg: 1 Cc: 1

Liquidación para: QUIMIPROYECTOS SAS Nit: 00900500779 - 9

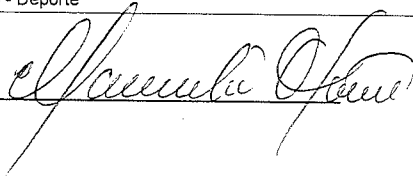
La suma de: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS m/cte.*****

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELA ESTAPILLA MINICIPAL

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	27,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	32,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	75,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	3,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	3,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	7,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	20,000.00
Estampilla Pro - Deporte	83,000.00

Totales \$ 250,000.00

Recibi:



Elaboró: CLAUDIA



CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502300455555

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL \$66.600
PRO UIS \$66.600

Total \$133.200
Ordenanza 012 \$13.320

Total a Pagar \$146.520

Fecha de Expedición 2023/08/29 Fecha Límite de Pago 2023/09/04
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 900500779

Nombre QUIMIPROYECTOS S.A.S.
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER



(415)770998038639(8020)02502300455555(3900)0000000146520(96)20230904



0127452625



4094113361

NRO. CONTRATO 38
VALOR BASE 3.330.596
VALOR ORDEN DE PAGO 3.963.409
VALOR TOTAL CONTRATO 56.591.857
NUMERO ORDEN DE PAGO FAC18560
FECHA CONTRATO 03/02/2023

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. N.I. Número: 900500779
Nombre: QUIMIPROYECTOS S.A.S. Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO 38
VALOR BASE 3.330.596
VALOR ORDEN DE PAGO 3.963.409
VALOR TOTAL CONTRATO 56.591.857
NUMERO ORDEN DE PAGO FAC18560
FECHA CONTRATO 03/02/2023

Total \$133.200
Ordenanza 012 \$13.320
Total a Pagar \$146.520

SVC

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

Total a Pagar \$146.520

Fecha de Expedición 2023/08/29 Fecha Límite de Pago 2023/09/04

Recibo N°
2502300455555

NRO. CONTRATO 38
VALOR BASE 3.330.596
VALOR ORDEN DE PAGO 3.963.409
VALOR TOTAL CONTRATO 56.591.857
NUMERO ORDEN DE PAGO FAC18560
FECHA CONTRATO 03/02/2023

PRO HOSPITAL \$66.600
PRO UIS \$66.600
Total \$133.200
Ordenanza 012 \$13.320

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 \$66.600
PRO UIS \$66.600

Total \$133.200
Ordenanza 012 \$13.320

Total a Pagar \$146.520

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 900500779

Nombre QUIMIPROYECTOS S.A.S.
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502300455555(3900)0000000133200(96)20230904

NRO. CONTRATO 38
VALOR BASE 3.330.596
VALOR ORDEN DE PAGO 3.963.409
VALOR TOTAL CONTRATO 56.591.857
NUMERO ORDEN DE PAGO FAC18560
FECHA CONTRATO 03/02/2023

Fecha de Expedición 2023/08/29
Fecha Límite de Pago 2023/09/04

Banco

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

Nombre QUIMIPROYECTOS S.A.S.
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

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



(415)8902012356005(8020)02502300455555(3900)0000000133200(96)20230904



(415)8902012356006(8020)02502300455555(3900)0000000133200(96)20230904

PRO HOSPITAL \$66.600
PRO UIS \$66.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	900500779-9	QUIMIPROYECTOS SAS	Carrera 24 No. 36 - 15	6542917	quimiprojectosadm@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPL.EADOS	UPC
					15	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$5.832.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	244.000	0		0		0	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	173.200	0		0		0	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	120.000	0		0		0	3
EPS037	Nueva EPS	900166264-2	168.200	0		0		0	3
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	117.400	0		0		0	2

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800228739-0	728.000	0	0	0	0	0	2
230301	Povernit	800224808-8	1.737.300	0	0	0	0	0	8
231001	Colfondos	800227040-6	248.000	0	0	0	0	0	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	577.300	0	0	0	0	0	4

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor									
14-11	ARL SURA	890903790-5	896.000				896.000	0	0	896.000		8.960	896.000	15

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	822.800	0	0	15

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900500779-9	QUIMIPROYECTOS SAS	Carrera 24 No. 36 - 15	6342917	quimiproyectosadm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B -- menos de 200 c			SANTANDER	BUCA RAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					15	0
PERIODO SALUD	2023-08	PERIODO PENSIONES	2023-07	E	70193940	TOTAL A PAGAR
						\$5.832.200

TOTALES PARAFISCALES				
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				

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora
Salud	5	822.800
Pensión	4	3.290.600
Riesgos Laborales	1	896.000
CCF	1	822.800
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	11	5.832.200

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900500779-9	QUIMIPROYECTOS SAS	Carrera 24 No. 36 - 15	6342917	quimiproyectosadm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B - menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAADOS 15
					TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-07	E	17/08/2023	70193940	\$5.832.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARATISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador	Subtipo	Exonerado	Exonerado	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO 08 DE 2023**

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 038-2023	
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LA TOMA DE MUESTRA AL AGUA CRUDA Y AL AGUA POTABLE PRODUCIDA POR LA E.S.P.L. CON SUS CORRESPONDIENTES ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO Y ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS, EN LAS CANTIDADES REQUERIDAS POR LA EMPRESA Y QUE ESTAN DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.	
VALOR DEL CONTRATO:	CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$56.591.857).	
PLAZO DEL CONTRATO:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023 Y/O HASTA AGOTAR LA PARTIDA PRESUPUESTAL FIJADA.	
CONTRATISTA:	QUIMIPROYECTOS SAS. NIT.900.500.779-9 R.L. GONZALO PEÑA ORTIZ C.C.13.801.003 BUCARAMANGA.	
SUPERVISORA:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	06 DE ENERO DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2023	
VALOR A PAGAR	\$3.963.409,24 ✓	
PERIODO	AGOSTO	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	23A00041	03 DE FEBRERO DE 2023
NÚMERO DEL RP Y FECHA	23A00061	03 DE FEBRERO DE 2023

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

Que el contratista **GONZALO PEÑA ORTIZ** identificado con cédula de ciudadanía N° **13.801.003 BUCARAMANGA**, actuando como representante legal de **QUIMIPROYECTO SAS.**, NIT. 900.500.779-9 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



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

NIT. 800.87201-5

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	AGOSTO 2023
	Fecha de pago	29/08/2023
	Nº de recibo de pago	22502300455555 ✓
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	AGOSTO 2023
	Fecha de pago	29/08/2023
	Nº de recibo de caja	CI 23-00798 ✓

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO - 2023
	Nº de Planilla	70193940 ✓
	Fecha de pago	17/08/2023
	Valor cotizado	\$822.800
	EPS	SURAMERICANA, SANITAS, SALUD TOTAL Y NUEVA EPS.
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO - 2023
	Nº de Planilla	70193940 ✓
	Fecha de pago	17/08/2023
	Valor cotizado	\$3.290.600
	Fondo de Pensiones	PROTECCION, COLPENSIONES Y PORVENIR.
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	JULIO - 2023
	Nº de Planilla	70193940 ✓
	Fecha de pago	17/08/2023
	Valor cotizado	\$896.000
	A.R.P.	COLMENA

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

CONTROL DE PAGOS - ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$56.591.857,00
Valor primera cuenta	\$3.004.592,92
Valor segunda cuenta	\$4.747.895,32
Valor tercera cuenta	\$3.086.160,28
Valor cuarta cuenta	\$5.391.661,52
Valor quinta cuenta	\$3.789.079,00
Valor sexta cuenta	\$3.789.079,00

Calle 11 No. 8-73 Lebrija - Santander / Tel: 656 7828 / Cel: 350 812 2323
E-mail: secretariagr@empulebrija.gov.co



Valor Séptima cuenta	\$4.247.828,76
Valor Octava cuenta	\$3.963.409,24
Saldo del contrato	\$24.572.150,96

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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 038-2023** para efectos del pago de la Factura de Venta N° FE 18560.

Se expide en Lebrija, a los treinta (30) días del mes de Agosto de 2023.


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
SUPERVISORA