

	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
		2023	03	23		

Beneficiario: CC: 00017593185 - - GONZALES YOHANY

CP 23A00047, CD 23A00037, SUMINISTRO DE PRE-FACTURA IMPRESA FULL COLOR UNA CARA Y RESPALDO UN COLOR CON PERFORE PARA DESPRENDIBLE, CARPETAS 4 ALETAS Y TALONARIOS PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.

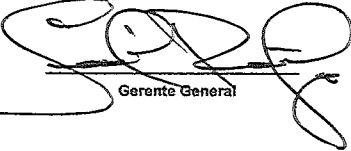
LIQUIDACIONES					
Detalle del Concepto		Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	
Valor de la cuenta sin iva		138,000.00	0.00	Valor Iva	
Iva retenido		0.00	3,933.00	Retención en la fuente	
Retención Ind y Clo		0.00	552.00		

CONTABILIZACIONES							
No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
	Adquisición de bienes y servicios 7 Impr	036109	2.1.2.02.01.003.01	CMA	164,220.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios 7 Impr	035109			0.00	164,220.00	0.00
3	Impresos, publicaciones, suscripciones y	51112101			164,220.00	0.00	164,220.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	3,933.00	26,220.00
5	Servicios generales 4%	24360504			0.00	5,520.00	138,000.00
6	Induco act. industrial 104 - 4,0%	24362708			0.00	552.00	138,000.00
7	Bienes y Servicios	24010101			0.00	154,215.00	164,220.00
TOTALES \$					328,440.00	328,440.00	

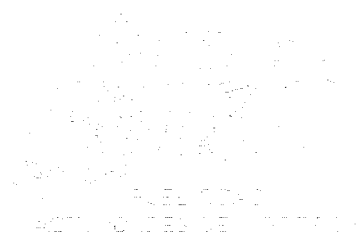
ROCIO

Elaboró

Revisó



Gerente General



YOHANY GONZÁLEZ

(7) 6 964 252

ingenio creativos@hotmail.com

Calle 41 #19-21 - B/manga

NIT 17593185-1

Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Resolución DIAN N° 18764036648131

Fecha 23/09/2022 - 23/03/2023

Autorización de Facturación Electrónica del FEYG584 al FEYG1000

Entidad	Código	Fecha	Año
Santander	21	03	2023

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° FEYG756

Cliente:	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P	NIT:	800137201-5	Fecha de firmado:	21/03/2023 16:37:50
Dirección:	CLL 11 # 8 - 73 BRR CENTRO	Departamento:	Santander	Teléfono:	6567828
Email:	tesoreria@empulebrija.gov.co	Forma de Pago:	Crédito	Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento:	Marzo 31 del 2023	Hora emisión:	16:37:49	Moneda:	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	31/03/2023				
Total de Lineas:	1				

Linea	Código	Cantidad	Descripción	Unidad	Valor Unitario	Valor Total
1	02	6,00	IMPRESIÓN GRAN FORMATO Vinilo full color plastificado	C62	\$23.000,00	\$138.000,00

SON: (CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS)
CUFE: f9c4d751e072fcd659190d4cb62a3b96f90d49b8483cb977c001979dd394b9a27edf89626c443d315f8e5e0d69e7aa34

NOTAS:

SUBTOTAL:	\$138.000,00
IVA	\$26.220,00
TOTAL:	\$164.220,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$138.000,00	19,00%	\$26.220,00

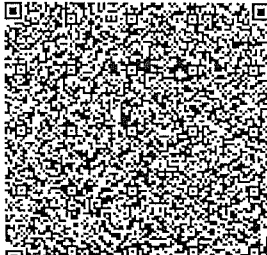
Carlos Alberto Díaz R.

Si va a pagar con cheque, girar a nombre de YOHANY GONZÁLEZ y/o consignar a la CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DE BOGOTA No 184259364 / CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No 24103422156

Firma Digital: WMFA7bNpz5wTBTOLJaDVOgNRq+Cx4rFzo6sEzxl6YMOvCu/uNqSc1BraKS8Sc5q
TRI1Ss7BaE2LYn5+xiMKqdD6HAnSncoBLsES7SoyvzJ582HR1e
U08ktUvWvWLTIBfvyD8ExVa/Wd6PoaX35zPh2+5MAJITaUscK8bbWjLpYfIznTqgostCe6BDdBTvYrXSiOcjGN0QqleYKh2podO/1mO6/Wj2cJmT
RKSk1B0quGiRiFbE/Giz9B+Zr8ikE c9oJ6rOltfdoCaH036xxVcolBN0Eq6xVoPyleQ7LIPNah9wYJePAWslidKi3yzWg OmOlnYaymr6BkEANGnFx
0Q==

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.



RECIBO DE CAJA No: RC 23-00176

Marzo 22 de 2023

Recibimos de: yohany gonzalez

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

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 138.000

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	5,520.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	1,380.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	3,450.00
Totales \$		10.350,00

ALCALDÍA DE
CERREJA
SANTANDER
SECRETARÍA DE HACIENDA

CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Alcalde de Cerreja

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502300173981

Trámite

CONTRATO DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

PRO HOSPITAL

\$2.800

PRO UIS

\$2.800

Total

\$5.600

Ordenanza 012

\$560

Total a Pagar

\$6.160

Fecha de Expedición 2023/03/22

Fecha Limite de Pago 2023/03/28

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

VALOR BASE

138.000

VALOR TOTAL CONTRATO

16.963.840

VALOR ORDEN DE PAGO

164.220

FECHA CONTRATO

31/01/2023

NRO. CONTRATO

036

NUMERO ORDEN DE PAGO

756

PRO HOSPITAL

\$2.800

PRO UIS

\$2.800

Total

\$5.600

Ordenanza 012

\$560

Total a Pagar

\$6.160

Trámite

CONTRATO DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

PRO HOSPITAL

\$2.800

PRO UIS

\$2.800

Total

\$5.600

Ordenanza 012

\$560

Total a Pagar

\$6.160

Fecha de Expedición 2023/03/22

Fecha Limite de Pago 2023/03/28

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

VALOR BASE

138.000

VALOR TOTAL CONTRATO

16.963.840

VALOR ORDEN DE PAGO

164.220

FECHA CONTRATO

31/01/2023

NRO. CONTRATO

036

NUMERO ORDEN DE PAGO

756

PRO HOSPITAL

\$2.800

PRO UIS

\$2.800

Total

\$5.600

Ordenanza 012

\$560

Total a Pagar

\$6.160

Trámite

CONTRATO DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

PRO HOSPITAL

\$2.800

PRO UIS

\$2.800

Total

\$5.600

Ordenanza 012

\$560

Total a Pagar

\$6.160

Fecha de Expedición 2023/03/22

Fecha Limite de Pago 2023/03/28

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

VALOR BASE

138.000

VALOR TOTAL CONTRATO

16.963.840

VALOR ORDEN DE PAGO

164.220

FECHA CONTRATO

31/01/2023

NRO. CONTRATO

036

NUMERO ORDEN DE PAGO

756

PRO HOSPITAL

\$2.800

PRO UIS

\$2.800

Total

\$5.600

Ordenanza 012

\$560

Total a Pagar

\$6.160

Trámite

CONTRATO DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

PRO HOSPITAL

\$2.800

PRO UIS

\$2.800

Total

\$5.600

Ordenanza 012

\$560

Total a Pagar

\$6.160

Fecha de Expedición 2023/03/22

Fecha Limite de Pago 2023/03/28

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

VALOR BASE

138.000

VALOR TOTAL CONTRATO

16.963.840

VALOR ORDEN DE PAGO

164.220

FECHA CONTRATO

31/01/2023

NRO. CONTRATO

036

NUMERO ORDEN DE PAGO

756

PRO HOSPITAL

\$2.800

PRO UIS

\$2.800

Total

\$5.600

Ordenanza 012

\$560

Total a Pagar

\$6.160

22/03/2023 10:58:21 Cajero: cavaldes

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 463930307

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$560.00

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: 02502300173981

Ref 2:

Ref 3:

Después 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 resto de

22/03/2023 10:58:07 Cajero: cavaldes

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 463929940

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$5,600.00

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: 02502300173981

Ref 2:

Ref 3:

Después 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 resto de

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación		dv		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF			
CC 17593185				GONZALEZ YOHANY		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CCL 41 - 19-21		BUCARAMANGA-SANTANDER		6964232		No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo				Clave				Tipo				Fecha				Pago			
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
2023-01		2023-01		19062324		9446384924		I		2023/02/20		2023/03/08		BANCO DE OCCIDENTE		16		\$349,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							
1	CC	17593185	GONZALEZ YOHANY	230301	30	\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600				\$0	\$145,000				\$1,160,000	\$12,200		\$0
Total Afiliados(1)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000				\$0	\$145,000				\$1,160,000	\$12,200		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 17593185		GONZALEZ YOHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 41 - 19-21	BUCARAMANGA-SANTANDER	6964252	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Límite		Banco	Valor
2023-02	2023-02	19861463		9447892546	I	2023/03/21	2023/03/08	BANCO DE OCCIDENTE	\$142,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,160,000				\$0				\$1,160,000			\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						\$185,600				\$0				\$1,160,000			\$0	
1	CC 17593185	GONZALEZ YOHANY	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5009	30	\$1,160,000	\$145,000	0	14-11	30	\$1,160,000	\$12,200	0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,160,000				\$0				\$1,160,000			\$0	



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO NUMERO 03 DE 2023**

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE SUMINISTROS N° 036- 2023	
OBJETO:	SUMINISTRO DE PRE-FACTURA IMPRESA FULL COLOR UNA CARA Y RESPALDO UN COLOR CON PERFORE PARA DESPRENDIBLE, CARPETAS 4 ALETAS Y TALONARIOS PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISIES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$16.963.840).	
PLAZO DEL CONTRATO:	HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO SIN SUPERAR LA VIGENCIA DEL AÑO 2023.	
CONTRATISTA:	INGENIO CREATIVO R.L: YOHANY GONZALEZ NIT No. 17.593.185-1 C.C. No. 17.593.185 EXPEDIDA EN ARAUCA.	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	31 DE ENERO DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2023	
VALOR A PAGAR	\$164.220 ✓	
PERIODO	MARZO -2023	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	23A00037 23C00027	31 DE ENERO DE 2023
NÚMERO DEL RP Y FECHA	23A00047 23C00027	31 DE ENERO DE 2023

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

Que el contratista **YOHANY GONZALEZ** identificada con cédula de ciudadanía N° 17.593.185 de ARAUCA, actuando como representante legal de **INGENIO CREATIVO, NIT. 17.593.185-1**, 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 cofización	MARZO - 2023
	Fecha de pago	22/03/2023
	N° de recibo de pago	2502300173981
ESTAMPILLAS MUNICIPALES Y PRO-DEPORTE	Periodo de cofización	MARZO - 2023
	Fecha de pago	22/03/2023
	N° de recibo de caja	RC 23-00176



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

APORTE A SALUD	Período de cotización	FEBRERO - 2023
	Fecha de pago	21/03/2023
	Nº de Planilla	9447892546
	Valor cotizado	\$ 145.000
	EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
APORTE A PENSIÓN	Período de cotización	FEBRERO - 2023
	Fecha de pago	21/03/2023
	Nº de Planilla	9447892546
	Valor cotizado	\$ 185.600
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor inicial del contrato	\$16.963.840
Valor primera cuenta	\$5.797.680
Valor segunda cuenta	\$952.000
Valor tercera cuenta	\$164.220
Saldo del contrato	\$10.049.940

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 SUMINISTROS N° 036-2023** para efectos del pago de las Facturas de Venta Número FEYG756.

Se expide en Lebrija, a los veintidós (22) días del mes de Marzo de 2023.


YAMILE FLÓREZ VILLANOVA
SUPERVISORA