NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM Nit: 00800137201 - 5 LEBRIJA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
	2023	10	05	No: OP 23A00556 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00017593185 - - GONZALES YOHANY

CP 23A00376, CD 23A00156, 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 Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	4,097,000.00	0.00	Valor iva	778,430.00	0.00
Iva retenido	0.00	116,765.00	Retención en la fuente	0.00	163,880.00
Retención Ind y Cio	0.00	16,388.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Comercial ? Compra de bienes y servici	036401	2.1.5.01.02.02	CMA	4,875,430.00	0.00	0.00
2	Comercial ? Compra de bienes y servici	035401			0.00	4,875,430.00	0.00
3	Impresos, publicaciones, suscripciones y	51112101			4,875,430.00	0.00	4,875,430.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	116,765.00	778,430.00
5	Servicios generales 4%	24360504			0.00	163,880.00	4,097,000.00
6	Induco act. industrial 104 - 4,0%	24362708			0.00	16,388.00	4,097,000.00
7	Bienes y Servicios	24010101			0.00	4,578,397.00	4,875,430.00
				TOTALES $	9,750,860.00	9,750,860.00	

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gerente General

YOHANY GONZALEZ
(7) 6 964252
ingeniocreativos@hotmail.com
Calle 41 #19-21 - B/manga

PUBLICIDAD
ACTIVIDADES DE IMPRESIÓN

NIT 17593185-1
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764046427646
Fecha 24/03/2023 - 24/09/2023
Autorización de Facturación Electrónica del FEYG760 al FEYG1000

Departamento	Fecha		
Santander	12	09	2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FEYG925

Cliente:	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P	**NIT:**	800137201-5	**Fecha de firmado:**	13/09/2023 14:17:31
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:	Octubre 12 del 2023	**Hora emisión:**	14:17:29	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	12/10/2023				
Total de Lineas: 2					

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
	05	24.000,00	LITOGRAFIA Facturas full color tamaño carta	C62	$168,00	$4.032.000,00
2	16	1,00	SELLOS Sello automático - VENTANILLA UNICA	C62	$65.000,00	$65.000,00

SON: (CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS)
CUFE: f419684dffa3c09c4312e9fa22bc1c7e6509c2d620575a8465a876bfec841c4e3144a11dcd115b75615188494d666d63

NOTAS:

SUBTOTAL:	$4.097.000,00
IVA	$778.430,00
TOTAL:	$4.875.430,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
	IMPUESTOS		
01 IVA	$4.097.000,00	19,00%	$778.430,00

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: GxBAUzHJJg8xhX/UI6jC2fhlMNpK33GTbtQ8bdjPqxUwj/Axm8ILKxZaJiwq6Zvl 2oSbn9uX3MNsSvMfmqZGijOCLT98ULKANTzngkkf3Q6O44gq7+ /58Jo6xyZxq0fr 1R0pgV8+isKNDKb+OZrA5/XHG4r3hrKzaKoRIA5OJOFmjpvYnRku+uIRrISvwMhp wsHXjSBlgqQ7siqq2Jpb0489SRCrXlYDOj4 TQaxGFjiQHkN67WxInxasF4+hdebG mzu3W4ugVTCRTPKjFBVJxarAOItauvLaoxSz1HEmIsnVr97opfhvD8qTt34vAuM/ yDxAK7s/dS4ogkKsUukJ AQ==

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.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

UNIDOS POR LEBRIJA
CONSTRUIMOS FUTURO

ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-00858 Septiembre 20 de 2023 Pg: 1 Cc: 2

Liquidación para: YOHANY GONZALEZ Nit: 00017593185 - 1

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

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES DE LA FACTURA 925 POR LA BSE DE 4.097.000

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	33,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	39,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	92,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	4,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	4,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	8,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	25,000.00
Estampilla Pro - Deporte	102,000.00
Totales $	307,000.00

Recibí: _____

Elaboró: LUZMA

ALCALDIA DE LEBRIJA SANTANDER
SECRETARIA DE HACIENDA
20 SEP 2023
CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502300494389

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$81.900
PRO UIS	$81.900
Total	**$163.800**
Ordenanza 012	$16.380
Total a Pagar	**$180.180**

Fecha de Expedición 2023/09/20 **Fecha Limite de Pago** 2023/09/26

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502300494389(3900)00000000180180(96)20230926

VALOR BASE	4.097.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.963.840
VALOR ORDEN DE PAGO	4.875.430
FECHA CONTRATO	31/01/2023
NRO. CONTRATO	036
NUMERO ORDEN DE PAGO	925

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300494389**

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: YOHANY GONZALEZ
Dirección: Número: 17593185
Teléfono:

VALOR BASE	4.097.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.963.840
VALOR ORDEN DE PAGO	4.875.430
FECHA CONTRATO	31/01/2023
NRO. CONTRATO	036
NUMERO ORDEN DE PAGO	925

PRO HOSPITAL	$81.900
PRO UIS	$81.900
Total	**$163.800**
Ordenanza 012	$16.380
Total a Pagar	**$180.180**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300494389**

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

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

Total a Pagar **$180.180**

Fecha de Expedición 2023/09/20 **Fecha Limite de Pago** 2023/09/26

VALOR BASE	4.097.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.963.840
VALOR ORDEN DE PAGO	4.875.430
FECHA CONTRATO	31/01/2023
NRO. CONTRATO	036
NUMERO ORDEN DE PAGO	925

PRO HOSPITAL	$81.900
PRO UIS	$81.900
Total	**$163.800**
Ordenanza 012	$16.380

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300494389**

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

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

PRO HOSPITAL	$81.900
PRO UIS	$81.900
Total	**$163.800**
Ordenanza 012	$16.380
Total a Pagar	**$180.180**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502300494389(3900)00000000163800(96)20230926

Fecha de Expedición 2023/09/20
Fecha Limite de Pago 2023/09/26

VALOR BASE	4.097.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.963.840
VALOR ORDEN DE PAGO	4.875.430
FECHA CONTRATO	31/01/2023
NRO. CONTRATO	036
NUMERO ORDEN DE PAGO	925

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300494389**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502300494389(3900)00000000163800(96)20230926

(415)8902012356006(8020)02502300494389(3900)00000000016380(96)20230926

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

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

Fecha de Expedición 2023/09/20

Total a Pagar **$180.180**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$81.900
PRO UIS	$81.900
Total	**$163.800**
Ordenanza 012	$16.380

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

20/09/2023 09:17:52 Cajero: pruedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ042HF Operacion: 523148289

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$16,380.00**
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: 02502300494389
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 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

20/09/2023 09:17:37 Cajero: pruedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ042HF Operacion: 523148086

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$163,800.00**
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: 02502300494389
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 resto de

aportes en línea

Resumen Gen[illegible] de Pago

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	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1000000142	9455757367	I	2023/09/20	2023/09/26	BANCO DE BOGOTA	6	$345,200

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Deplo: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
1	CC	17593185	GONZALEZ YOHANY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	0	$0	$0	14-15	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000		$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen Gen( )l de Pago

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	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1000000142	9455757367	1	2023/09/20	2023/09/26	BANCO DE BOGOTA	6	$345,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$100	$0	$12,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,200	$100	$0	$12,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,000	$0	$146,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$1,000	$0	$146,000
TOTAL				1	$342,800	$2,400	$0	$345,200

2023/09/26 03:09 PM

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO NUMERO 06 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).	
VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000).	
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:	$4.875.430	
PERIODO	SEPTIEMBRE - 2023	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	23A00037 Y 23C00027	31 DE ENERO DE 2023
NÚMERO DEL CDP Y FECHA DE LA ADICIÓN	23A00156 y 23C00100	11 DE SEPTIEMBRE DE 2023
NÚMERO DEL RP Y FECHA	23A00047 Y 23C00027	31 DE ENERO DE 2023
NÚMERO DEL RP Y FECHA DE LA ADICIÓN	23A00376 Y 23C00325	11 DE SEPTIEMBRE 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 cotización	SEPTIEMBRE - 2023
	Fecha de pago	20/09/2023
	N° de recibo de pago	2502300494389
ESTAMPILLAS MUNICIPALES Y PRO-DEPORTE	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE - 2023
	Fecha de pago	20/09/2023
	N° de Comprobante de Ingresos	CI 23-00858

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**
	Fecha de pago	26/09/2023
	N° de Planilla	9455757367
	Valor cotizado	$146.000
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**AGOSTO - 2023**
	Fecha de pago	26/09/2023
	N° de Planilla	9455757367
	Valor cotizado	$186.900
	Fondo de Pensiones	PORVENIR

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor inicial del contrato + Valor de la Adición	**$16.963.840 + $8.000.000 = 24.963.340**
Valor primera cuenta	$5.797.680
Valor segunda cuenta	$952.000
Valor tercera cuenta	$164.220
Valor cuarta cuenta	$1.547.000
Valor quinta cuenta	$4.514.860
Valor sexta cuenta	$4.875.430
Saldo del contrato	**$7.112.150**

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 FEYG925.

Se expide en Lebrija, a los DOS (02) días del mes de OCTUBRE de 2023.

YAMILE FLÓREZ VILLANOVA
SUPERVISORA