



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

AÑO MES DÍA
2023 03 31

ORDEN DE PAGO

Pág

No: OP 23A00200

Con: 1

1

Beneficiario: CC: 00091279621 - 3 - HILARIO MORENO NIÑO/HIPERCOMPUTO

CP 23A00137, CD 23A00074, PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE DOS AIRES ACONDICIONADOS DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE Y UN DISPENSADOR DE AGUA DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE LA ESPL.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	1,821,260.50	0.00	Valor iva	346,039.50	0.00
Iva retenido	0.00	51,906.00	Retención en la fuente	0.00	72,850.00
Retención Ind y Clo	0.00	12,749.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Mant	036107	2.1.2.02.02.006.02	CMA	2,167,300.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Mant	035107			0.00	2,167,300.00	0.00
3	Mantenimiento	51111501			2,167,300.00	0.00	2,167,300.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	51,906.00	346,039.50
5	Servicios generales 4%	24360504			0.00	72,850.00	1,821,260.50
6	Induco act. Industrial 107 - 7.0%	24362711			0.00	12,749.00	1,821,260.50
7	Bienes y Servicios	24010101			0.00	2,057,113.00	2,167,300.00
8	Otras cuentas por cobrar	19059003			27,318.00	0.00	0.00
TOTALES \$					4,361,918.00	4,361,918.00	

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gerente General



HILARIO MORENO NIÑO
NIT 91.279.621-3
Calle 41 15 31
Tel: (607) 6332149
Bucaramanga - Colombia
maria1268@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. HIPE 2414

Señores	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.		
NIT	800.137.201-5	Teléfono	(607) 3518122325
Dirección	CL 10 9 73 BRR CENTRO	Ciudad	Lebríja - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/03/2023, 15:41
Expedición	30/03/2023, 15:41
Vencimiento	14/04/2023

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto
1	Mantenimiento de aire acondicionado	1.00	1,151,260.50	19 %	1,151,260.50
2	Mantenimiento y arreglo de equipo electrónico y eléctrico	1.00	180,000.00	19 %	180,000.00
3	Materiales para mantenimiento y reparación de equipos electrónicos y eléctricos	1.00	490,000.00	19 %	490,000.00

Total items: 3

Valor en Letras:

Dos millones ciento sesenta y siete mil trescientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-04-14 por \$ 2,167,300.00

Observaciones:

factura de productos y servicios según propuesta

Total Bruto	1,821,260.50
IVA 19%	346,039.50
Total a Pagar	2,167,300.00

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S NIT. 830.048.145-9

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 18764038896795 aprobado en 20221101 prefijo HIPE desde el número 2001 al 2500 Vigencia: 6 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 9511 Mantenimiento y reparación de computadores y de equipo periférico Tarifa Autorretenedor ICA
CUFE: 718053ee7df4d8746c684a54b47c5c9b71e641760c34965234974fa14e5f65abd3a450e48e58430c3cf9fde43041d742

RECIBO DE CAJA No: RC 23-00227

Recibimos de: HILARIO MORENO NINO

Marzo 31 de 2023

La suma de: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS m/cte.

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALE POR LA BASE DE 1.821.260

Detalle del Concepto	Vr. Base Liquidación	Valor Concepto
Estampilla Pro-Anciano Mpal	0.00	72,850.00
Estampilla Pro-Cultura Mpal	0.00	18,213.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	45,532.00
Totales \$		136.595,00



CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Alcalde de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502300195186

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL \$43.300

Total \$43.300
Ordenanza 012 \$4.330
Total a Pagar \$47.630

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91279621

Nombre HILARIO MORENO NIÑO
Dirección
Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502300195186(3900)0000000047630(96)20230408

NRO. CONTRATO 47
VALOR BASE 2.167.300
VALOR ORDEN DE PAGO 2.167.300
VALOR TOTAL CONTRATO 2.167.300
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
FECHA CONTRATO 28/03/2023

Fecha de Expedición 2023/03/31 Fecha Limite de Pago 2023/04/08
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502300195186

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. C.C. Número: 91279621
Nombre: HILARIO MORENO NIÑO
Dirección: Teléfono: 6567828

NRO. CONTRATO 47
VALOR BASE 2.167.300
VALOR ORDEN DE PAGO 2.167.300
VALOR TOTAL CONTRATO 2.167.300
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
FECHA CONTRATO 28/03/2023

PRO HOSPITAL \$43.300

Total \$43.300
Ordenanza 012 \$4.330
Total a Pagar \$47.630

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502300195186

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 \$47.630

Fecha de Expedición 2023/03/31 Fecha Limite de Pago 2023/04/08

NRO. CONTRATO 47
VALOR BASE 2.167.300
VALOR ORDEN DE PAGO 2.167.300
VALOR TOTAL CONTRATO 2.167.300
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
FECHA CONTRATO 28/03/2023

PRO HOSPITAL \$43.300

Total \$43.300
Ordenanza 012 \$4.330

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502300195186

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 \$43.300

Total \$43.300
Ordenanza 012 \$4.330
Total a Pagar \$47.630

Fecha de Expedición 2023/03/31 Fecha Limite de Pago 2023/04/08

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91279621

Nombre HILARIO MORENO NIÑO
Dirección Teléfono 6567828
Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502300195186(3900)0000000043300(96)20230408

NRO. CONTRATO 47
VALOR BASE 2.167.300
VALOR ORDEN DE PAGO 2.167.300
VALOR TOTAL CONTRATO 2.167.300
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
FECHA CONTRATO 28/03/2023

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502300195186

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91279621

Nombre HILARIO MORENO NIÑO
Dirección Teléfono 6567828
Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER

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



(415)8902012356005(8020)02502300195186(3900)0000000043300(96)20230408

Banco



**Banco Agrario
de Colombia**

Corresponsal: RAFAEL DIAZ PRADA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
03/31/2023

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 266988230
Numero Autorizacion: 194381

Numero cuenta: *****1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502300195186
Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: \$43.300,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de:
\$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 594850
o gratis en el resto del pais a
01-8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00009042

03/31/2023 14:15:43



**Banco Agrario
de Colombia**

Corresponsal: RAFAEL DIAZ PRADA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
03/31/2023

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 266988377
Numero Autorizacion: 203236

Numero cuenta: *****0685
Codigo convenio: 21239
Referencia 1: 02502300195186
Nombre: 21239 SIST Y COMPU ORDENA

Valor recaudo: \$4.330,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de:
\$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 594850
o gratis en el resto del pais a
01-8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00009042

03/31/2023 14:16:04

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
TÍPO IDENTIFICACIÓN:		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		NIT (NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN):		NÚMERO PLANILLA:		TIPO DE PLANILLA:	
CIUDADANÍA (N° PPO):		DEPARTAMENTO:		MUNICIPIO:		FECHA DE EMISIÓN:		FECHA DE VIGENCIA:	
TIPO DE EMPRESA:		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONÓMICA:		FECHA PAGO (AAAA/MM/DD):		NÚMERO AUTENTICACIÓN:	
UNICO		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONÓMICA:		UNICO		NÚMERO AUTENTICACIÓN:	
APORTANTE (CONTRATADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO Y CESU (RECURSOS TRIBUTARIOS))		APORTANTE (CONTRATADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO Y CESU (RECURSOS TRIBUTARIOS))		APORTANTE (CONTRATADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO Y CESU (RECURSOS TRIBUTARIOS))		APORTANTE (CONTRATADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO Y CESU (RECURSOS TRIBUTARIOS))		APORTANTE (CONTRATADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO Y CESU (RECURSOS TRIBUTARIOS))	
BUCARAMANGA		DEPARTAMENTO:		NIT (NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN):		NÚMERO PLANILLA:		TIPO DE PLANILLA:	
CIUDADANÍA (N° PPO):		DEPARTAMENTO:		MUNICIPIO:		FECHA DE EMISIÓN:		FECHA DE VIGENCIA:	
TIPO DE EMPRESA:		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONÓMICA:		FECHA PAGO (AAAA/MM/DD):		NÚMERO AUTENTICACIÓN:	
UNICO		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONÓMICA:		UNICO		NÚMERO AUTENTICACIÓN:	
APORTANTE (CONTRATADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO Y CESU (RECURSOS TRIBUTARIOS))		APORTANTE (CONTRATADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO Y CESU (RECURSOS TRIBUTARIOS))		APORTANTE (CONTRATADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO Y CESU (RECURSOS TRIBUTARIOS))		APORTANTE (CONTRATADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO Y CESU (RECURSOS TRIBUTARIOS))		APORTANTE (CONTRATADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO Y CESU (RECURSOS TRIBUTARIOS))	

TOTAL APORTES A PERSONA									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. CONTRATANTES	CONTRATACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA PAGO	FECHA AUTENTICACIÓN	FECHA DE EMISIÓN
25-14	COOPERATIVAS		2						
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. CONTRATANTES	CONTRATACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA PAGO	FECHA AUTENTICACIÓN	FECHA DE EMISIÓN
EP817	EP817	EP817	1						
EP838	EP838	EP838	1						
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. CONTRATANTES	CONTRATACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA PAGO	FECHA AUTENTICACIÓN	FECHA DE EMISIÓN
1-23	1-23	1-23	2						
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A CALA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. CONTRATANTES	CONTRATACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA PAGO	FECHA AUTENTICACIÓN	FECHA DE EMISIÓN
EP817	EP817	EP817	1						
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. CONTRATANTES	CONTRATACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA PAGO	FECHA AUTENTICACIÓN	FECHA DE EMISIÓN
25-14	COOPERATIVAS		2						
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. CONTRATANTES	CONTRATACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA PAGO	FECHA AUTENTICACIÓN	FECHA DE EMISIÓN
1-23	1-23	1-23	2						
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A CALA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. CONTRATANTES	CONTRATACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA PAGO	FECHA AUTENTICACIÓN	FECHA DE EMISIÓN
EP817	EP817	EP817	1						
SUB-TOTALES:									

[illegible][illegible]



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA UNICA DE PAGO DE 2023**

CONTRATO No.:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 047-2023	
OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE DOS AIRES ACONDICIONADOS DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE Y UN DISPENSADOR DE AGUA DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE LA ESPL"	
VALOR DEL CONTRATO:	DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE. (\$2.167.300).	
PLAZO DEL CONTRATO:	DOS (02) DÍAS	
CONTRATISTA:	HILARIO MORENO NIÑO C.C. 91279621 HIPERCOMPUTO PAPELES Y SUMINISTROS NIT # 91279621-3	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	28 DE MARZO DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	29 DE MARZO DE 2023	
VALOR A PAGAR	\$2.167.300 ✓	
PERIODO DEL PAGO	MARZO 2023	
Número del CDP y fecha	23A00074	MARZO DE 28 DE 2023
Número del RP y fecha	23A00137	MARZO DE 28 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 **HIPERCOMPUTO PAPELES Y SUMINISTROS**, Representado Legalmente por **HILARIO MORENO NIÑO** mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía N°. **91279621** cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo **DE MARZO DE 2023** 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	MARZO 2023
	Fecha de pago	31/03/2023
	Nº de recibo de pago	2502300195186
ESTAMPILLAS MUNICIPALES Y PRO DEPORTES	Periodo de cotización	MARZO 2023
	Fecha de pago	31/03/2023
	Nº de recibo de caja	RC 23-00227



Que se deja constancia del estado actual de los pagos del contrato

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$2.167.300
Valor primera cuenta	\$2.167.300
Saldo Total del contrato	\$00

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social.

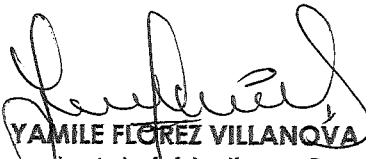
A continuación, se relaciona los pagos del período a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MARZO 2023
	Fecha de pago	07/03/2023
	N.º de Planilla	5 7869790161
	Valor cotizado	\$125.900
	EPS	SALUD TOTAL Y FAMISANAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MARZO 2023
	Fecha de pago	07/03/2023
	Nº de Planilla	7869790161
	Valor cotizado	\$503.500
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES

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 PRESTACION DE SERVICIOS No. 047-2023 para efectos del pago de la cuenta de cobro donde se relacionan la Factura No. HIPE- 2414.

Se expide en Lebrija, a los TREINTA Y UN (31) DÍAS del mes de MARZO de dos mil Veintitres (2023).


YAMILE FLOREZ VILLANOVA
Subgerente Administrativa y Comercial