



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2023	10	31	No: OP 23A00585 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00013536678 - - NORIEGA SUAREZ CARLOS EMILIO

CP 23A00181, CD 23A00085, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P EN LOS PROCESOS EN CURSO Y LOS QUE SURJAN EN ADELANTE, EN LOS QUE SEA PARTE LA EMPRESA

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	4,400,000.00	0.00	Retención Ind y Cio	0.00	22,000.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Servicios personales Indirectos ? Honor	036009	2.1.2.02.02.009.01	CMA	4,400,000.00	0.00	0.00
2	Servicios personales Indirectos ? Honor	035009			0.00	4,400,000.00	0.00
1	Honorarios	51117901			4,400,000.00	0.00	4,400,000.00
4	Induco act. Servicios 305 - 5,0%	24362724			0.00	22,000.00	4,400,000.00
5	Honorarios	24905401			0.00	3,388,000.00	4,400,000.00
6	Libranzas	24240701			0.00	990,000.00	0.00

TOTALES \$ 8,800,000.00 8,800,000.00

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gerente General

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES AFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
ARTICULO 1.6.1.4.12 DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016 - SUSTITUIDO POR EL DECRETO 358 DE 2020
AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DIAN NO 18764040812228 DEL 671 -1000, FECHA 2022/12/03 VIGENCIA 12 MESES

DATOS DEL AQUIRIENTE

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP		DOCUMENTO SOPORTE N° 0965			
NIT: 800137201-5		FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	AÑO
CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-SDER			30	10	2023

PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS

NOMBRES:	CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ	C.C./NIT:	13536678
DIRECCION:	CRA 9 N 12-62	CIUDAD:	LEBRIJA
TELEFONO:	3165086988	TIPO:	REMUNERACION DE SERVICIOS
DETALLE:	ABOGADO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	6910
PERIODO:	DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2023	ACTA DE EJECUCION:	6

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
53	EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA EMPRESA A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P EN LOS PROCESOS EN CURSO Y LOS QUE SURJAN EN ADELANTE, EN LOS QUE SEA PARTE LA EMPRESA.	\$ 4.400.000	\$ 4.400.000

TOTAL A PAGAR: \$4.400.000

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE M/CTE

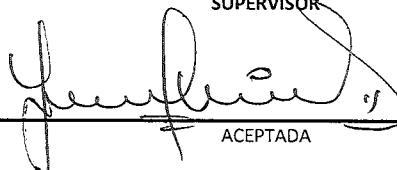
OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA



SUPERVISOR



FIRMA
C.C

ACEPTADA

ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-00964

Octubre 31 de 2023

Pg: 1

Cc: 2

Liquidación para: CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ CC: 00013536678

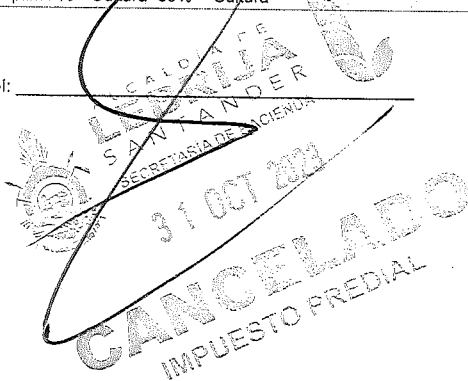
La suma de: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS m/cte.

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLA MUNICIPALES POR LA BASE DE 4.400.000

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	35,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	42,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	99,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	4,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	4,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	9,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	26,000.00
Totales \$	219,000.00

Recibí:

Elaboró: LUZMA



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502300571410

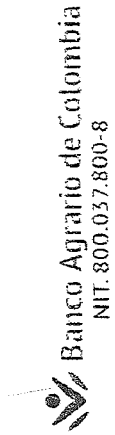
Contribuyente	Trámite		Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.		Número 13536678	
	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Nombre CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ		Teléfono 3165086988			
	PRO HOSPITAL PRO UIS		\$88.000 \$88.000		Dirección		Departamento SANTANDER	
					Municipio LEBRIJA			
			(415)7709998038639(8020)02502300571410(3900)00000000193600(96)20231102					
Total Ordenanza 012		\$176.000 \$17.600		NRO. CONTRATO VALOR BASE VALOR ORDEN DE PAGO VALOR TOTAL CONTRATO NUMERO ORDEN DE PAGO FECHA CONTRATO		53 4,400,000 4,400,000 35,200,000 0865 03/05/2023		
Total a Pagar		\$193.600						
Fecha de Expedición 2023/10/27					Fecha Limite de Pago 2023/11/02			
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA								

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo N° 2502300571410	PRO HOSPITAL PRO UIS	\$88.000 \$88.000
	Recaudo de Estampillas			
Trámite	Trámite			
	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION			
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebríja E.S.P.L. - LEBRÍJA			
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebríja E.S.P.L. - LEBRÍJA			
Tipo de Doc. C.C. Nombre: CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ Dirección:		Número: 13536678 Teléfono: 3165906988		
		NRO. CONTRATO VALOR BASE VALOR ORDEN DE PAGO VALOR TOTAL CONTRATO NUMERO ORDEN DE PAGO FECHA CONTRATO		53 4.400.000 4.400.000 35.200.000 0965 03/05/2023
		Total Ordenanza 012 Total a Pagar		\$176.000 \$17.000 \$193.600

S/C		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo Nº 2502300571410		
	Recaudo de Estampillas		NRO. CONTRATO	53	PRO HOSPITAL PRO UIS
	Framite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR BASE	4.400.000	\$88.000
	Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Labridja E.S.P.L. - LEBRIDJA		VALOR ORDEN DE PAGO	4.400.000	
			VALOR TOTAL CONTRATO	35.200.000	
Total a Pagar		\$193.600	NUMERO ORDEN DE PAGO	0985	
Fecha de Expedición 2023/10/27		Fecha Limite de Pago 2023/11/02	FECHA CONTRATO	03/05/2023	Total Ordenanza 012 \$176.000

Gobernación		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo N° 2502300571410		
	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			Contribuyente	
	PRO HOSPITAL \$88.000 PRO UIS \$88.000			Tipo de Doc. C.C. Número 13536678 Nombre CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ Dirección Teléfono 3165086988 Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER	
	 (415)8902012356005(8020)02502300571410(3900)00000000176000(96)20231102				
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Total \$176.000 Ordenanza 012 \$17.600 </td> <td style="width: 50%; text-align: right;"> Total a Pagar \$193.600 </td> </tr> </table>			Total \$176.000 Ordenanza 012 \$17.600	Total a Pagar \$193.600
Total \$176.000 Ordenanza 012 \$17.600	Total a Pagar \$193.600				
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Fecha de Expedición 2023/10/27 Fecha Limite de Pago 2023/11/02 </td> <td style="width: 50%; text-align: right;"> NRO. CONTRATO 53 VALOR BASE 4.400.000 VALOR ORDEN DE PAGO 4.400.000 VALOR TOTAL CONTRATO 35.200.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 0985 </td> </tr> </table>			Fecha de Expedición 2023/10/27 Fecha Limite de Pago 2023/11/02	NRO. CONTRATO 53 VALOR BASE 4.400.000 VALOR ORDEN DE PAGO 4.400.000 VALOR TOTAL CONTRATO 35.200.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 0985
Fecha de Expedición 2023/10/27 Fecha Limite de Pago 2023/11/02	NRO. CONTRATO 53 VALOR BASE 4.400.000 VALOR ORDEN DE PAGO 4.400.000 VALOR TOTAL CONTRATO 35.200.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 0985				

	GOBIERNO DE SANTANDER Secretaría de Hacienda	Recauda de Estampillas	Recibo N° 2502300571410
	Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 13536678 Nombre CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ Dirección Teléfono 3165086988 Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER  (415)8902012356005(8020)02502300571410(3900)00000000176000(96)20231102		
Tramite: CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		 (415)8902012356006(8020)02502300571410(3900)00000000017600(96)20231102 PRO HOSPITAL PRO UIS \$88.000 \$88.000	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA			
Fecha de Expedición 2023/10/27		BP G. 11048001150-1 BP SYC. 22048012843-8	
Total a Pagar		\$193.600	
		Total Ordenanza 012	
		\$176.000	
		\$17.600	



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

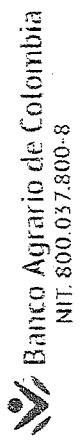
31/10/2023 10:02:36 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 535865718

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$17,600.00
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: 02502300571410
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

31/10/2023 10:02:23 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 535865563

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$176,000.00
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: 02502300571410
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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLFONO	CORREO
CC	13536678	CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ		calle 10 Nº 9-73 Edificio Paris	3165086988	carlosnoriegasuarez@hotmail.co m
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	LEBRIJA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLÉADOS UPC
2023-10	2023-10	1	31/10/2023	72042086	1 0
TOTAL A PAGAR					\$510.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP5005	Santitas EPS	800251440-6	220.000	0		0		0	0	0	0	220.000	1

TOTALES PENSIÓN[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligor/la	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9,200	0			9,200	0	0	9,200		92	9,200	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipos Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, Ite y Mora	Total a Pagar
Salud	1	220.000	220.000
Pensión	1	281.600	281.600
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	510.800	510.800

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	13536878	CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ	calle 10 N° 9-73 Edificio Paris
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	1- Independiente		
		DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio
		SANTANDER	LEBRUA
		TELÉFONO	CORREO
		3165086988	carlosnoriegasuarez@hotmail.co
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESAÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2023-10	2023-10		
		NÚMERO PLANILLA	
		72042086	
		TOTAL A PAGAR	\$510.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN			SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	CONEXIÓN												Voluntad o Afiliado	Cotización	IBC AFP	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	Prestatario/ Valor UPC	Cód. ARL	Cotización	CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
				Colaborante	Subsido	Excedente	Colaborante	Subsido	Excedente	RL	LD	AN	AN	YAT	IDE									VAT	VAP	TAP	TAT	TU	NT	IND	IBC CCF	Código CCF	Aporte CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	CC	13536878	NORIEGA SUAREZ CARLOS EMILIO	59	0	N	N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO N°06
OCTUBRE DE 2023**

CONTRATO No.:	053 – 2023	
OBJETO:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA EMPRESA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA EXTERNA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P EN LOS PROCESOS EN CURSO Y LOS QUE SURJAN EN ADELANTE, EN LOS QUE SEA PARTE LA EMPRESA.	
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$35.200.000)	
PLAZO DEL CONTRATO:	OCHO (8) MESES	
CONTRATISTA:	CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ C.C. N° 13.536.678 DE LEBRIJA	
SUPERVISOR:	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	03-05-2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30-12-2023	
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.400.000)	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	01-10-2023
	HASTA	31-10-2023
Número del CDP y fecha	23A00085	03-05-2023
Número del RP y fecha	23A00181	03-05-2023

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

Hace constar que el contratista **CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 13.536.678 de Lebrija, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido entre el 01- 10 de 2023 a 31-10-2023, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

Que las siguientes actividades requeridas por la entidad fueron realizadas por el contratista:



OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
Asistir y asesorar a la EMPRESA en el proceso de contratación administrativa y en los demás asuntos de su competencia.	Proyección de las actas de inicio y contratos realizados en el mes de Julio de 2023, los cuales pueden ser verificados en la página de la Empresa. Acompañamiento Jurídico a la ESPL, en las reuniones convocadas por la Alcaldía de Lebrija, en el período de octubre de 2023, como también a las reuniones programadas por la EMAB, AMB y otras entidades. Respuesta a derecho de petición. Contestación de Tutelas presentada por los usuarios.	Se encuentra en el archivo de derechos de petición y en los respectivos procesos contractuales.
Revisar y respaldar con su firma los actos administrativos y las decisiones empresariales emitidas por la empresa	Proyección de los siguientes actos administrativos del mes de octubre de 2023: - Elaboración de Contrato de Prestación de Servicios, como de suministros y otros.	Se encuentra en el archivo de derechos de petición y en los respectivos procesos contractuales y en la carpeta de actos administrativos

Que se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista por concepto de estampillas departamentales y municipales:

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Período de cotización	OCTUBRE
	Fecha de pago	31/10/2023
	Nº de recibo de pago	2502300571410
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Período de cotización	OCTUBRE
	Fecha de pago	31/10/2023
	Nº de recibo de caja	CI 23-00964 ✓

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	OCTUBRE
	Fecha de pago	31/10/2023
	Nº de Planilla	72042086 ✓
	Ingreso Base de Cotización	1.760.000
	Valor cotizado	220.000
	EPS	SANITAS EPS SAS



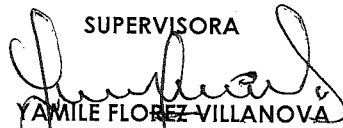
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	OCTUBRE
	Fecha de pago	31/10/2023
	Nº de Planilla	8371228652 ✓
	Ingreso Base de Cotización	1.760.000
	Valor cotizado	281.600
	Fondo de Pensiones	COLFONDOS
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	OCTUBRE
	Fecha de pago	31/10/2023
	Nº de Planilla	8371228652 ✓
	Ingreso Base de Cotización	1.760.000
	Valor cotizado	9.200
	A.R.P.	POSITIVA SEGUROS

Que se deja constancia del estado actual de los pagos realizados:

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$ 35.200.000
Valor Primera cuenta – Mayo	\$ 4.400.000
Valor Segunda Cuenta - Junio	\$4.400.000
Valor Tercera Cuenta - Julio	\$4.400.000
Valor Cuarta Cuenta - Agosto	\$4.400.000
Valor Quinta Cuenta -Septiembre	\$4.400.000
Valor Sexta Cuenta - Octubre	\$4.400.000 ✓
SALDO DEL CONTRATO	\$8.800.000

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

Se expide en Lebrija, el día treinta y uno (31) del mes de octubre de 2023.

SUPERVISORA

YAMILE FLOREZ VILLANOVA
Subgerencia Administrativa y Comercial

CONTRATISTA

CARLOS EMILIO NORIEGA SUAREZ
C.C N° 13.536.678 de Lebrija.