

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

 AÑO
 MES
 DÍA
 ORDEN DE PAGO
 Pág

 2023
 06
 29
 No: OP 23C00245
 Con: 1
 1

3,000,000.00

Beneficiario: CC: 00091274065 - - MALAGON DUARTE PEDRO

CP 23C00160, CD 23C00058, PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA MENSAJERÍA REQUERIDA POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. DENTRO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA Y EL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA.

LIQUIDACIONES Detalle del Concepto Valor Débito Valor Crédito Detalle del Concepto Valor Débito Valor Crédito Valor de la cuenta sin Iva 1,500,000.00 0.00 Retención ind y Clo 0.00 15.000.00 CONTABILIZACIONES No Detalle Código Contable Imputación Presupuestal Fondo Valor Débito Valor Crédito Base 1 Adquisición de bienes y servicios ? Otro 036190 2.1.2.02.02.008.02 СМО 1,500,000.00 0.00 0.00 Adquisición de bienes y servicios ? Otro 035190 0.00 1,500,000.00 0.00 3 Servicios 51118001 1,500,000.00 0.00 1,500,000.00 4 induco act. Servicios 310 - 10,0% 24362729 0.00 15,000.00 1,500,000.00 5 Servicios 24905501 0.00 1,485,000.00 1,500,000.00

TOTALES \$

3,000,000.00

| ROCIO | | LALI - LALI |
|---------|--------|-----------------|
| Elaboró | Revisó | Gerente General |
| | | |

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES 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 PUBLCIOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP

NIT: 800137201-5

DOCUMENTO SOPORTE N° 0851

| 1 | | arkai - La akedisi | |
|---|-----------|--------------------|-----|
| | FECHA DE | DIA | MES |
| | OPERACIÓN | 26 | 6 |

CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER gyl Milliana.

| | PERSONA NATURAL DE QUIEN SE AD | | S |
|------------|---|-------------------------|-----------|
| NOMBRES: | PEDRO LEON MALAGON DUARTE | C.C./NIT: | 91274065 |
| DIRECCION: | CRA 4C # 11-37 LA POPA | CIUDAD: | LEBRIJA |
| TELEFONO: | 3187245740 | TIPO: | SERVICIOS |
| DETALLE: | SERVICIO DE MENSAJERIA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | 5320 |
| PERIODO: | JUNIO | ACTA DE EJECUCION: | . 2 |
| CONTRATO | DESCRIPCION OPERACIÓN | V. UNITARIO | VR TOTAL |
| DE | EL CONTRATISTA, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O PENDENCIA, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS DE TRANSPORTE, ELEMENTOS | | |

| 68 | EL CONTRATISTA, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS DE TRANSPORTE, ELEMENTOS DE TRABAJO, PERSONAL A SU CARGO, PRESTARA LOS SERVICIOS PARA LA MEÑSAJERÍA REQUERIDA POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P., DENTRO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA Y EL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA. | \$ 1.500.000 | \$ 1.500.000 |
|----|---|--------------|--------------|
|----|---|--------------|--------------|

TOTAL A PAGAR:

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

M/CTE

\$1.500.000

AÑO

2023

OBSERVACIONES:

FIRMA c.c

ARTICULO NO GRAVADO

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

Pedro lion Halagon D.

SUPERVISOR

RECIBO DE CAJA No: RC 23-00452

Junio 28 de 2023

75.000,00

Recibimos de: PEDRO LEON MALAGON DUARTE

La suma de: SETENTA Y CINCO MIL PESOS m/cte.*

Por concepto de: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 1.500.000 🛩

| Detalle del Concepto | Vr. Base Liquidación | Valor Concepto |
|-----------------------------|----------------------|----------------|
| Estampilla Pro-Anciano Mpal | 0.00 | 60,000.00 |
| Estampilla Pro-Cultura Mpal | 0.00 | 15,000.00 |

Totales \$



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda

Recībo № 2502300338296 = CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION Cantillativativa Tipo de Doc. C.C. Número 91274065 Nombre PEDRO LEON MALAGON DUARTE Contribuyente Teléfono 3187245740 PRO HOSPITAL \$30.000 Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER PRO UIS \$30,000 VALOR BASE VALOR ORDEN DE PAGO 1.500.000 VALOR TOTAL CONTRATO NUMERO ORDEN DE PAGO Total \$60.000 FECHA CONTRATO Ordenanza 012 \$6.000 \$66.000 Total a Pagar Fecha de Expedición 2023/06/26 Fecha Limite de Pago 2023/07/04 Recibo Nº PRO HOSPITAL \$30,000 Recaudo de Estampillas PRO UIS 2502300338296 Secretaria de Hacienda CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION 68 VALOR BASE 1.500.000 VALOR ORDEN DE PAGO 1.500.000 Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domicillarios de Lebrila E.S.P.L - LEBRIJA VALOR TOTAL CONTRATO 12.000.000 Total \$60,000 NUMERO ORDEN DE PAGO 2 Número: 91274065 Ordenanza 012 \$6.000 FECHA CONTRATO 03/05/2023 Total a Pagai \$66.000 Recibo Nº Recaudo de Estampillas 2502300338296 Secretaría de Hacienda PRO HOSPITAL PRO UIS \$30,000 68 CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION VALOR BASE 1.500.000 VALOR ORDEN DE PAGO 1,500,000 VALOR TOTAL CONTRATO 12,000,000 NUMERO ORDEN DE PAGO Total a Pagar FECHA CONTRATO Total Ordenanza 012 Fecha de Expedición 2023/06/26 Fecha Limite de Pago 2023/07/04 Recibo Nº Recaudo de Estampillas 2502300338296 Secretaría de Hacienda CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91274065 Nombre PEDRO LEON MALAGON DUARTE Con dectino a. Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. LERRUA Dirección Teléfono 3187245740 Gobernación Municipio LEBRIJA nto SANTANDER PRO HOSPITAL \$30.000 PRO UIS \$30,000 NRO, CONTRATO VALOR BASE
VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR TOTAL CONTRATO
NUMERO ORDEN DE PAGO Total \$60,000 Ordenanza 012 \$6,000 Fecha de Expedición 2023/06/26 12,000,000 Total a Pagar \$66,000 Fecha Limite de Pago 2023/07/04 **FECHA CONTRATO** 03/05/2023 Recaudo de Estampillas 2502300338296 ত্তির সাইসপুথর এ Tipo de Doc. C.C. Número 91274065 Nombre PEDRO LEON MALAGON DUARTE Teléfono 3187245740 Dirección Municipio LEBRIJA Departamento SANTANDER RATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICIO Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrila E.S.P.L - LEBRIJA

Total a Pagar

Fecha de Expedición 2023/06/26

\$66.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Ordenanza 012

\$6.000



28/06/2023 09:17:01 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 496023274

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

 Valor:
 \$6,000.00

 Costo de la transacción:
 \$0.00

 Iva del Costo:
 \$0.00

 CMF del Costo:
 \$0.00

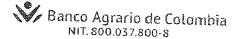
Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES OR

Ref 1: 02502300338296

Ref 2: Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por finalifique que la transacción solicitada se registro dectamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmete al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogotá al 5948500 resto de



28/06/2023 09:16:47 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ0423U Operación: 496023118

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

 Valor:
 \$60,000.00

 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: 02502300338 3

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 comuniquese en Bogotá al 5948500 resto de



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **RECIBO PARA PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

91274065

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO:

BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:

PEDRO LEON MALAGON DUARTE **SANTANDER**

DIRECCIÓN:

CARRERA 4C N°11-37 POPA TELÉFONO:

6567828

TIPO APORTANTE:

02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

I-INDEPENDIENTE

TIPO EMPRESA:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

Actividades de mensajería.

FORMA DE PRESENTACIÓN:

ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:

4505279194 TIPO DE PLANILLA:

I-INDEPENDIENTES

PERIODO COTIZACIÓN

MES:

junio PERIODO COTIZACIÓN

MES:

junio

OTROS SUBSISTEMAS:

AÑO:

2023 SALUD:

AÑO:

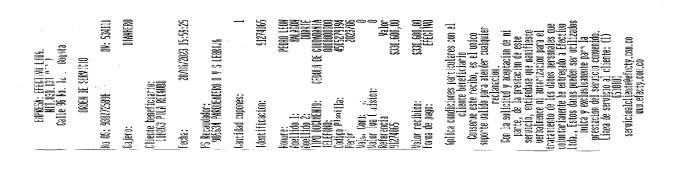
2023

| | INFORMACIÓN | FECHAS DE PAGO | |
|----------------------|--------------|------------------|-----------------|
| FECHA LIMITE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2023/07/18 | 0 | \$0 | \$ 330.600 |
| 2023/07/19 | 1 | \$ 500 | \$ 331,100 |
| 2023/07/21 | 3 | \$ 1.300 | \$ 331,900 |
| 2023/07/24 | 6 | \$ 2.400 | \$ 333.000 |
| 2023/07/25 | 7 | \$ 2.800 | \$ 333,400 |
| 2023/07/26 | 8 | \$ 3.200 | \$ 333,800 |

| | | | т | TALES |
|-----------|--------|--|------------|--------------|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| | | PENSIÓN | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 185.60 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | \$ 185.60 |
| | | SALUD | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 145.00 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | \$ 145.00 |

TOTAL POR PAGAR:

\$ 330.600







| 10000 | | | | _ | 8 | | 1 | |
|-----------------|---|------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------|-----------------------|------------|
| | | | | | ENTIDAD RECAUDO | BANCOLOMBIA | | |
| TIPO DE EMPRESA | Juridica | EXENTO DE PARAFISCALES | z | | INTERES X MORA | 0 | | |
| _ | | EXEN. | 00'00 | | VALOR PAGO | 202.000 | | |
| ACT. ECO | 3600 | EMAIL | SECRETARIAGRAL@EIMPULEBRIJA.GOV.CO | | MUNICIPIO | TODOS | | |
| F. PRESENTACIÓN | SUCURSAL | | SECRETARIAGRAL | JIDACIÓN | | _ | | |
| ARL F.P | COLMENA - 14-25 | | | DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | DEPARTAME | TODOS | | |
| | COLMEN | TELÉFONO | 6567828 | ENERALES | DE TRABAJO | TODOS LOS CENTROS | | |
| CLASE CÓDIGO | 8 | | | TOS GI | CENTRO | TODOS | | |
| 5 | OS DE LEBRUA | | _ | DA | FECHA PAGO | 2023-05-03 | | |
| RAZÓN SOCIAL | EWPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP | DIRECCIÓN | CALLE 11 NO 8 73 | | TIPO PLANILLA FECHA PAGO CENTRO DE TRABAJO DEPARTAMENTO | > | ESTADO PLANILLA | Pagada |
| | ENPRESA DE SERVICI | HO | CALL | | PLANILLA | 26315854 | FECHA LIMITE PAGO | 2023-05-03 |
| DV | s | | | | SALUD | 74 | PAGO 1 | Z |
| CIÓN | 10 | _ | | | PERIODO | 2023-04 | REF. DE PAGO (PIN) | 26315854 |
| IDENTIFICACIÓN | 14] 600137201 | MUN-DEP | 68-406 | | PERIODO PENSIÓN PERIODO SALUD | 2023-04 | N° AFILIADOS | 4 |

| - | | · | | | | |
|-------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| | : | Exento de Parafiscales | × | z | z | z |
| - | - | Total | 50.500 | 50,500 | \$0.500 | 50.50n |
| | | | ٠, | ν. | * | ~ |
| | 10 | Tipo Cal. 3 odiT .du2 | 0 65 0 | 0 88 0 | 0 65 0 | 93 0 |
| 200 | 1 | CO. | , | 3 | ٦ | = |
| dVS | Š | Cot | 0 | ē | - | - |
| ICRE ESAP | 5 | 15 | -5 | 8 | ٥ | ٥ |
| - | | Cot | | 0 | -6 | = |
| NE S | 5 | n n | 0 | 0 | | - |
| TARIEA PARAE SENA | | | - 05 | .50 | -05 | S. |
| TARIE | 2 | ARL | 0,04350 | 0,04350 | 0.04350 | 0.04350 |
| ű | 3 | 3 | \$0.500 | 005-05 | 50.500 | 50.500 |
| PIESCOS | DO THE | lBC | 1.160.000 | 1.160.000 | 1.160.000 | 000'091' |
| - | | | | - | | 0 1.1 |
| | | 3 | - | _ | _ | ٤ |
| 100 | 5 | 26 | | | <u></u> | |
| | | NOMBRE | SIN CCF. | SIN CCF. SINCCF | SIN CCF. SINCCF | SIN CCF. |
| | | Col | | | | |
| 011142 | COD | 180 | 1.160.000 | 1.160.000 | 1.160,000 | 0 |
| | | NOMBRE | PS-S COSALUD- SSC24 | EPS SURA- | UEVA E.P.S. | SIN EPS. SINEPS |
| F | | FNSOL FNSUB | ± § ≅ | الأثرار | Z.g. | IR ^O |
| | | NSOL I | 0 | c | φ. | c |
| 200 | | Col | 6 | 0 | - | 0 |
| NOISNEED | 1010 |) BC | 0 | - | • | 0 |
| | | NOMBRE | SINAFP. SINAFP | SINAFP- | SINAFP. SINAFP | SINAFP- SINAFP |
| 0 | ; | CCE | 0 30 | 0 30 | 0 30 | 0 30 |
| 2410 | 5 | Eb2 Vtb | 0 30 | 0E 0 | 90 | 0 |
| 1. | | AFPT | | | | |
| 1 | | 1SdB | | | | |
| | | YCT IRL | 0 | ٥ | 0 | c |
| NOVEDADES | 2 | VAC AVA | <u> </u> | | | |
| VED. | 1 | ICE | | \vdash | | \sqsubseteq |
| 1.2 | 2 | VZE | | | _ | |
| | | 9AT 92V | | _ | | |
| | | 901 | | | | \Box |
| 12 | | 30T | | | | \Box |
| L | _ | ING | = | É | ~ | |
| | | SALARIO SALARIO | | | | |
| , . | | O1. | 00 | 80 | 000 | 00 . |
| | | SALAR | 1.160.000 | 1.160.000 | 1.160.000 | 1,160,000 |
| EMPI EADO | Cities CENTRO | EMPLEADO | HERRERA HERRERA FELIX | MAI AGÓN BUARTE PEDRO LEON | DRTIZ DOMINGUEZ ALVARO | DRTIZ DOMINGUEZ AUGUSTO |
| }: | | QI | CC 91288994 | CC 4/274965 | CC 5671159 | CC 5670527 |
| 1. | | | | <u> </u> | | <u> </u> |

Achidad Economica

4492301 5451201 4492303



| S C C L C C C C | | - | rū vā | |
|-----------------|-----------------|---------|------------------------|--|
| | TIPO DE EMPRESA | Jufdica | EXENTO DE PARAFISCALES | |

ACT, ECO 3600

F. PRESENTACIÓN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CLASE CÓDIGO

SUCURSAL

2 COLMENA - 14-25 ARL

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRUA ESP

DIRECCIÓN CALLE 11 NO 8 73

MUN-DEP 68-406 NI 800137201

RAZÓN SOCIAL

≥

IDENTIFICACIÓN

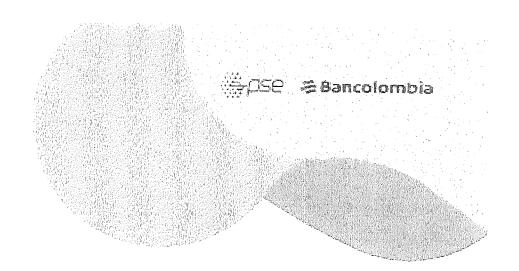
RESUMEN PLANILLA PAGADA

SECRETARIAGRAL@EMPULEBRIJA.GOV.CO

| | | | | | TOS GENERALES | DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | 2 | | | |
|-------------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------|------------|---|-----------------------------------|-----------|------------|----------------|--------------------------------|
| PERIODO PENSIÓN PERIODO SALUD | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | TIPO PLANILLA FECHA PAGO CENTRO DE TRABAJO DEPARTAMENTO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | INTERES X MORA ENTIDAD RECAUDO |
| 2023-04 | 2023-04 | 26315854 | Å | 2023-05-03 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 202.000 | 0 | BANCOLOMBIA |
| N° AFILIADOS | REF, DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 4 | 26315854 | | Pagada | | | | | | | |
| | | | | TOT | TOTALES IBC | | | | | |
| IBC PENSIÓN | NĢISI | IBC Sy | IBC SALUD | BCF | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | | IBC PARAF | | |
| | 0 | | 3.480.000 | | 4.640,000 | | 0 | | | |

| 202.000 | σ |) | | 202.000 | | | | | Gran Total |
|---------------|--|-------------------|-----------|--------------------|-----------|----|-----------|--------|-------------------------|
| 202,000 | p · |) | | 202,000 | 4 | 3 | 800226175 | 14-25 | COLMENA |
| 202.000 | 0 | ~ | 0 | 202,000 | 4 | | | | ARP(Administradoras: 1) |
| VALOR A PAGAR | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | INTERESES MORA | VALOR UPC | VALOR LIQUIDADO | AFILIADOS | ۸۵ | FIX | cóbleo | SUBSISTEMA |

Comprobante de pago en línea



ASOPAGOS

Pago realizado por: LADY ROCIO BECERRA PLATA

Nro. de recibo: 26315854

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: NIT

Razón Social: 800137201

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 3 de Mayo de 2023 03:31:04 PM

Mro. de comprobante: 00001 Valor pagado: \$ 202,000.00

Guenta: ******8546

Bancolombia S.A.

Co profiquees con modure Succreal Telefónica Bendulombia, Engora 343 0000 - Medelán 510 9000 - Cala 55° CERT - Bendanguina 381 8586 - Cartagena 663 4400 - Eucaramanga 567 2520 - Percha 340 1243 - Et resto del pala cesson 34 14045 - Bundeelos Trásfómicas en prediction Espeña 300 395 747 - Estados Unidos 1366 379 974°, en ceso de reciberdua - lens o noblosolón de una crass-colón que preciente algur a irragularidad.

, incremble nuivos la solicitará sus nares personales o de sus productes bandanes mediante vínculos de correo electrónico En caso de recibir siguno, reporteio de inmicriaio a correosospectios algibanaciombia, com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES <u>ACTA PARCIAL DE PAGO N° 02 JUNIO DE 2023</u> <u>CONTRATO N.º 068-2023</u>

| CONTRATO No.: | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SEI | 2VICIOS 048-2023 | |
|--------------------------|--|--------------------|--|
| OBJETO: | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 068-2023 EL CONTRATISTA, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS DE TRANSPORTE, ELEMENTOS DE TRABAJO, PERSONAL A SU CARGO, PRESTARA LOS SERVICIOS PARA LA MENSAJERÍA REQUERIDA POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. DENTRO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA Y EL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA. | | |
| VALOR DEL CONTRATO: | DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$12.000.000) | | |
| PLAZO DEL CONTRATO: | OCHO (8) MESES | | |
| CONTRATISTA: | PEDRO LEON MALAGON DUARTE C.C. No. 91.274.065 DE BUCARAMANGA | | |
| SUPERVISOR: | YAMILE FLOREZ VILLANOVA | | |
| FECHA DE INICIACIÓN: | 03 DE MAYO DE 2023 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 30 DE DICIEMBRE DE 2023 | | |
| VALOR A PAGAR | \$1.500.000 | | |
| PERIODO DEL PAGO | DESDE | 01/06/2023 | |
| | HASTA | 30/06/2023 | |
| Número del CDP y fecha | 23C00058 | 03 DE MAYO DE 2023 | |
| Número del RP y fecha | 23C00160 | 03 DE MAYO DE 2023 | |

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

Que el contratista **PEDRO LEON MALAGON DUARTE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.274.065 DE Bucaramanga, Santander, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido de **DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 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:

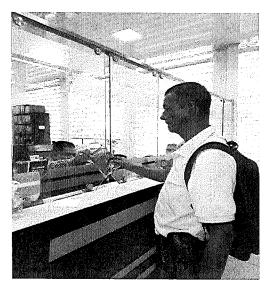
EL CONTRATISTA, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS DE TRANSPORTE, ELEMENTOS DE TRABAJO, PERSONAL A SU CARGO, PRESTARA LOS SERVICIOS PARA LA MENSAJERÍA REQUERIDA POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. DENTRO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA Y EL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA. 1 EL CONTRATISTA se obliga a cumplir con las siguientes obligaciones: 1. Estar afiliado y sus ayudantes si los tiene, al Régimen Integral de Seguridad Social y cotizar oportunamente, por lo que durante los primeros 10 días hábiles de cada mes, deberá entregar al CONTRATANTE una copia de la planilla de pago; so pena que éste se abstenga de hacer los pagos adeudados por Cuentas de Cobro presentadas hasta no demostrar dicho pago, sin que se considere en mora el CONTRATANTE. 2. Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado. 3. Cumplir con diligencia el objeto contratado con medios de transporte de su propiedad. 4. Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el CONTRATANTE o sus delegados, con la mayor prontitud. 5. Realizar la entrega de correspondencia a los diferentes destinos locales, y del área metropolitana de Bucaramanga, donde las necesidades así lo requieran. 6. Recoger la correspondencia en las instalaciones de la E.S.P.L, a efectos de realizar la respectiva entrega a los sitios que la entidad determine. 7. Colaborar a los demás funcionarios y/o contratistas de la entidad en lo que respecta a las actividades relacionadas con el objeto contractual. 8. Responsabilizarse por la pérdida de documentos o mercaderías entregados. 9. Prestar los servicios de forma oportuna, diligente y adecuada a fin con el objeto contractual, con la necesidad del servicio que se contrata y el cual estará también regulado por postulados éticos para la eficiencia del mismo. 10. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.

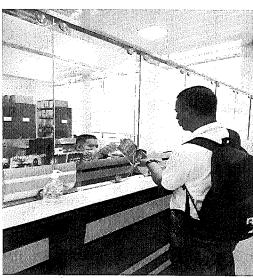
DURANTE EL MES DE **JUNIO DE 2023** SE REALIZARON ACTIVIDADES COMO:

PRESTO EL SERVICIO MENSAJERIA REQUERIDO POR LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ESPL EN LEBRIJA Y EL AREA METROPOLITANA, LO CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS CORRESPONDIENTES Α CADA DEPENDENCIA, COMO LO SON: CONSIGNACIONES, RECIBIDOS DE CORRESPONDENCIA RADICADA, **FACTURAS** POR COMPRAS MENORES, ENTRE OTRAS.

Página 3 de 4







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

| APORTE A SALUD | Periodo de cotización | JUNIO 2023 |
|------------------|-----------------------|--------------|
| | Fecha de pago | 28/06/2023 |
| | N.º de Planilla | 4505279194 |
| | EPS | SURA |
| | Valor Cotizado | \$145.000 |
| APORTE A PENSIÓN | Periodo de cotización | JUNIO 2023 |
| | Fecha de pago | 28/06/2023 |
| | N.º de Planilla | 4505279194 |
| | Fondo de Pensiones | COLPENSIONES |
| | Valor Cotizado | \$185.600 |
| APORTE A RIESGOS | Periodo de cotización | ABRIL - 2023 |
| | Fecha de pago | 03/05/2023 |
| | N° de Planilla | 26315854 |
| | Valor cotizado | \$ 50.500 |
| | A.R. P | COLMENA |

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

Página 4 de 4

| ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES | Periodo de cotización | JUNIO 2023 |
|--------------------------------|-----------------------|---------------|
| | Fecha de pago | 28/06/2023 |
| | N.º de recibo de pago | 2502300338296 |
| ESTAMPILLAS MUNICIPALES | Periodo de cotización | JUNIO 2023 |
| | Fecha de pago | 28/06/2023 |
| | N.º de recibo de caja | RC-23-00452 |

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

| CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO | | |
|---|---------------|--|
| Valor total del contrato | \$12.000.000= | |
| Valor Primera cuenta – Mayo | \$1.500.000= | |
| Valor Segunda cuenta - JUNIO | \$1.500.000= | |
| SALDO DEL CONTRATO | \$9.000.000= | |

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual. Se expide en Lebrija, a los VEINTINUEVE (29) días del mes de junio de 2023.

SUPERVISORA

Pedro leon Halago D.

LE FLOREZ VILLANOVA

Sup&rvisora

PEDRO LEON MALAGON DUARTE C.C Nº 91.274.065 de Bucaramanga

CONTRATISTA