



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 23C00449 Con: 1	1

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 Cio	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	CMO	1,500,000.00	0.00	0.00
2	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	3,000,000.00	

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° 0972 ✓			
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:	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:	DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2023	ACTA DE EJECUCION:	6

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
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 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.	\$ 1.500.000	\$ 1.500.000

TOTAL A PAGAR: \$1.500.000 ✓

SON: UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE M/CTE

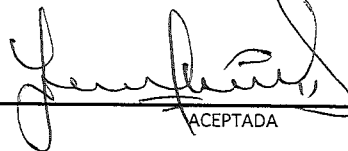
OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

Pedro Leon Malagon D.

SUPERVISOR



FIRMA
C.C.

ACEPTADA

ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-00962

Octubre 31 de 2023

Pg: 1

Cc: 2

Liquidación para: MALAGÓN DUARTE PEDRO CC: 00091274065

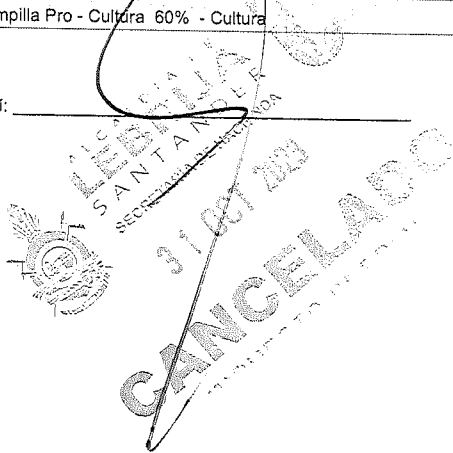
La suma de: SETENTA Y SEIS MIL PESOS m/cte.

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

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	12,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	14,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	34,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	2,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	2,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	3,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	9,000.00
Totales \$	76,000.00

Recibí: _____

Elaboró: LUZMA



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502300574702

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$30.000
PRO UIS	\$30.000
Total	\$60.000
Ordenanza 012	\$6.000
Total a Pagar	\$66.000

Fecha de Expedición 2023/10/30 Fecha Límite de Pago 2023/11/07
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91274065	
Nombre PEDRO LEON MALAGON DUARTE	Teléfono 3187245740
Dirección Municipio LEBRIJA	Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300574702(3900)00000000060000(96)20231107

NRO. CONTRATO	68
VALOR BASE	1.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	Factura
FECHA CONTRATO	03/05/2023

Trámite

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: 91274065
Nombre: PEDRO LEON MALAGON DUARTE	Dirección: Municipio LEBRIJA
Teléfono: 3187245740	

NRO. CONTRATO	68
VALOR BASE	1.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	Factura
FECHA CONTRATO	03/05/2023

PRO HOSPITAL \$30.000
PRO UIS \$30.000

Total \$60.000
Ordenanza 012 \$6.000
Total a Pagar \$66.000

SYC

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	\$66.000
Fecha de Expedición 2023/10/30 Fecha Límite de Pago 2023/11/07	

NRO. CONTRATO	68
VALOR BASE	1.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	Factura
FECHA CONTRATO	03/05/2023

PRO HOSPITAL \$30.000
PRO UIS \$30.000

Total \$60.000
Ordenanza 012 \$6.000

Gobernación

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	\$30.000
PRO UIS	\$30.000
Total	\$60.000
Ordenanza 012	\$6.000
Total a Pagar	\$66.000

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91274065	
Nombre PEDRO LEON MALAGON DUARTE	Teléfono 3187245740
Dirección Municipio LEBRIJA	Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300574702(3900)00000000060000(96)20231107

PRO HOSPITAL \$30.000
PRO UIS \$30.000

Total \$60.000
Ordenanza 012 \$6.000

Fecha de Expedición 2023/10/30
Fecha Límite de Pago 2023/11/07

Banco

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	\$66.000
Fecha de Expedición 2023/10/30	

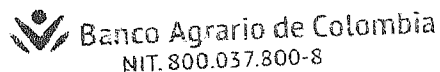
Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91274065	
Nombre PEDRO LEON MALAGON DUARTE	Teléfono 3187245740
Dirección Municipio LEBRIJA	Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300574702(3900)00000000060000(96)20231107

PRO HOSPITAL \$30.000
PRO UIS \$30.000

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total \$60.000
Ordenanza 012 \$6.000



31/10/2023 10:03:55 Cajero: vevillam

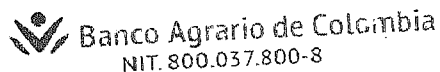
Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operacion: 535866805

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	\$6,000.00
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: 02502300574702
Ref 2:
Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro 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



31/10/2023 10:03:38 Cajero: vevillam

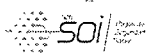
Oficina: 6013 - LEBRIJA
Terminal: B6013CJ0423U Operación: 535866620

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: 02502300574702
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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91274065
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PEDRO LEON MALAGON DUARTE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	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:	4524501574		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERÍODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/11/17	0	\$ 0	\$ 330.600
2023/11/20	3	\$ 1.100	\$ 331.700
2023/11/21	4	\$ 1.400	\$ 332.000
2023/11/22	5	\$ 1.800	\$ 332.400
2023/11/23	6	\$ 2.100	\$ 332.700
2023/11/24	7	\$ 2.500	\$ 333.100

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 185.600
SUBTOTAL:					1	\$ 185.600
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			1	\$ 145.000
SUBTOTAL:					1	\$ 145.000

TOTAL POR PAGAR:

\$ 330.600

EFFECTIVO LTDA
NIT: 030.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
H. OS: 9432018453
Fecha: 31/10/2023 10:12:31
Identificación: 91274065
Apellido 1: PEDRO
Apellido 2: LEON
Tipo documento: 02
Código planilla: 4524501574
Período pago: 2023/10
Valor cotización: 330.600,00
Referencia: 91274065
Valor: \$330.600,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conservar este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
Para reclamaciones presentarle este recibo, tel: 6567828, o en el servicio al cliente efecty.com.co.
www.effecty.com.co

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
IN 800137201	5	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LERBUIA ESP	0	2	COLMENIA - 14-25	SUCURSAL	3600	Jurídica	
MUN. DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
58-408	CALLE 11 NO 8 73		5567878			SECRETARIA@ASOPAGOS.COM.CO		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA
2023-09	2023-09	27820615	Y	2023-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	262.600	0
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	ENTIDAD RECAUDO					
4	27820615	2023-10-03	Pagada	BANCOLOMBIA					

EMPLEADO									
Nº	IDENTIFICACIÓN	RAZÓN SOCIAL	MODALIDAD DE SALARIO	NOVEDADES	DÍAS	PENSION	SALUD	CDP	RIESGOS
1	CC 91028981	HERREERA, HERREERA TELIX	1,160,000		0	0	0	0	0
2	CC 91274663	NALAGON, RIARTEL PEDRO I EPN	1,160,000		0	0	0	0	0
3	CC 58424264	MOSTAFA, VASTILLA LUIS ALBERTO	1,160,000		0	0	0	0	0
4	CC 5871159	DATIZ, DOMINGUEZ VILVARO	1,160,000		0	0	0	0	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
IN 800137201	5	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LERBUIA ESP	0	2	COLMENIA - 14-25	SUCURSAL	3600	Jurídica	
MUN. DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
58-408	CALLE 11 NO 8 73		5567828		SECRETARIA@ASOPAGOS.COM.CO		N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA
2023-09	2023-09	27820615	Y	2023-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	262.600	0
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	ENTIDAD RECAUDO					
4	27820615	2023-10-03	Pagada	BANCOLOMBIA					

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	4,640,000	0	0

SISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCUENTOS	VALOR A PAGAR
ARP (Administradoras: 1)				4	262.600	0	0	0	262.600
COLMENIA	14-25	800226175	3	4	262.600	0	0	0	262.600
Gran Total					262.600	0	0	0	262.600

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO N° 06 OCTUBRE DE 2023
CONTRATO N.º 068-2023

CONTRATO No.:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 068-2023	
OBJETO:	EL CONTRATISTA, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS DE TRANSPORTE, ELEMENTOS DE TRABAJO, PERSONAL A SU CARGO, PRESTARÁ 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	01/10/2023
	HASTA	30/10/2023
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 OCTUBRE DEL 2023**, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

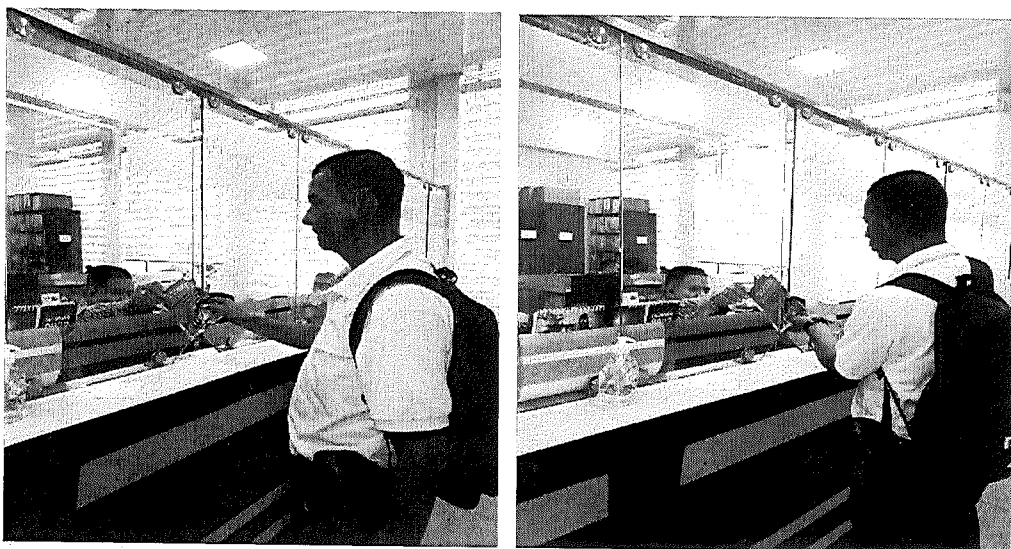
Que las siguientes actividades requeridas por la entidad fueron realizadas por el contratista:

EL CONTRATISTA, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS DE TRANSPORTE, ELEMENTOS DE TRABAJO, PERSONAL A SU CARGO, PRESTARÁ 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 la 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 **OCTUBRE DE 2023** SE REALIZARON ACTIVIDADES COMO:

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

EVIDENCIA



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	OCTUBRE 2023
	Fecha de pago	31/10/2023
	N.º de Planilla	4524501574
	EPS	SURA
	Valor Cotizado	\$145.000
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	OCTUBRE 2023
	Fecha de pago	31/10/2023
	N.º de Planilla	4524501574
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
	Valor Cotizado	\$185.600
APORTE A RIESGOS	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE - 2023
	Fecha de pago	03/10/2023
	Nº de Planilla	27820615
	Valor cotizado	\$ 80.800
	A.R. L	COLMENA

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

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	OCTUBRE 2023
	Fecha de pago	31/10/2023
	N.º de recibo de pago	2502300574702 ✓
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	OCTUBRE 2023
	Fecha de pago	31/10/2023
	N.º de comprobante de ingreso	CI-23-00962 ✓

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

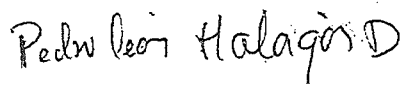
CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$12.000.000=
Valor Primera cuenta – Mayo	\$1.500.000=
Valor Segunda cuenta - JUNIO	\$1.500.000=
Valor Tercera cuenta - JULIO	\$1.500.000=
Valor Cuarta cuenta - AGOSTO	\$1.500.000=
Valor Quinta cuenta - SEPTIEMBRE	\$1.500.000=
Valor Sexta Cuenta - OCTUBRE	\$1.500.000= ✓
SALDO DEL CONTRATO	\$3.000.000=

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual. Se expide en Lebrija, a los TREINTA Y UN (31) días del mes de octubre de 2023.

SUPERVISORA


YAMILE FLOREZ VILLANOVA.
 Supervisora

CONTRATISTA


PEDRO LEON MALAGON DUARTE
 C.C N° 91.274.065 de Bucaramanga