



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

| AÑO | MES | DÍA | ORDEN DE PAGO | Pág |
|------|-----|-----|-----------------|----------|
| 2023 | 11 | 30 | No: OP 23C00486 | 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 18764059822400 DEL 1001-2000, FECHA 2023/11/14 VIGENCIA 12 MESES

DATOS DEL AQUIRIENTE

| | | | | | | |
|---|--|---|----------------------------------|-----|-----|------|
| EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP | |  | DOCUMENTO SOPORTE ESPL N° 1005 ✓ | | | |
| NIT: 800137201-5 | | | FECHA DE OPERACIÓN | DIA | MES | AÑO |
| CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER | | | | 27 | 11 | 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 NOVIEMBRE DE 2023 ✓ | ACTA DE EJECUCION: | 7 |

| 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 LEBRUA 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

[Handwritten Signature]

FIRMA
C.C.

ACEPTADA



ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 23-01055

Noviembre 30 de 2023 Pg: 1 Cc: 2

Liquidación para: MALAGON DUARTE PEDRO CC: 00091274065

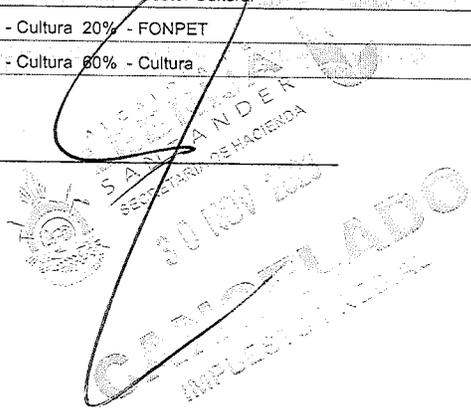
La suma de: SETENTA Y SEIS MIL PESOS m/cte.

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 |

Recibi: _____

Elaboró: LUZMA



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502300654749

| | | |
|---------------|--|-----------------|
| 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 |

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



(415)770998038639(8020)02502300654749(3900)0000000066000(96)20231204

| | |
|----------------------|------------|
| 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 | 1005 |
| FECHA CONTRATO | 03/05/2023 |

Fecha de Expedición 2023/11/28 Fecha Limite de Pago 2023/12/04
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA

| | | |
|-----------------------------------|--|------------------|
| Trámite | Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502300654749 | |
| | 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: 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 | 1005 |
| 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 | Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502300654749 | |
| | 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 |

| | |
|----------------------|------------|
| 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 | 1005 |
| FECHA CONTRATO | 03/05/2023 |

| | |
|--------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$30.000 |
| PRO UIS | \$30.000 |

| | |
|---------------|-----------------|
| Total | \$60.000 |
| Ordenanza 012 | \$6.000 |

| | | |
|-------------|--|-----------------|
| Gobernación | Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502300654749 | |
| | 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 | \$60.000 |
| | Ordenanza 012 | \$6.000 |
| | Total a Pagar | \$66.000 |

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



(415)8902012356005(8020)02502300654749(3900)0000000066000(96)20231204

| | |
|----------------------|------------|
| 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 | 1005 |
| FECHA CONTRATO | 03/05/2023 |

| | |
|--------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$30.000 |
| PRO UIS | \$30.000 |

| | | |
|--|--|------------------------|
| Banco | Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502300654749 | |
| | Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91274065 | |
| | Nombre PEDRO LEON MALAGON DUARTE | |
| | Dirección Teléfono 3187245740 | |
| | Municipio LEBRIJA | Departamento SANTANDER |
| 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 | |



(415)8902012356005(8020)02502300654749(3900)0000000066000(96)20231204

| | |
|----------------------|------------|
| 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 | 1005 |
| FECHA CONTRATO | 03/05/2023 |

| | |
|--------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$30.000 |
| PRO UIS | \$30.000 |

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

| | |
|---------------|-----------------|
| Total | \$60.000 |
| Ordenanza 012 | \$6.000 |



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

30/11/2023 10:09:35 Cajero: pruedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ042HF Operación: 545849172

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: 02502300654749

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

30/11/2023 10:09:28 Cajero: pruedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B6013CJ042HF Operación: 545849085

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: 02502300654749

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: | BUCARAMANGA DEPARTAMENTO: | | PEDRO LEON MALAGON DUARTE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CARRERA 4C N°11-37 POPA TELÉFONO: | | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | TIPO APORTANTE: | | 6567828 |
| TIPO EMPRESA: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | | Actividades de mensajería. |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | ÚNICO | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|--------------------------------|------------|-----------|--------------------|------------------|-----------|
| NÚMERO PLANILLA: | 4528986955 | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN: | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| 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 |
| 2023/12/18 | 0 | \$ 0 | \$ 330.600 |
| 2023/12/19 | 1 | \$ 400 | \$ 331.000 |
| 2023/12/20 | 2 | \$ 700 | \$ 331.300 |
| 2023/12/21 | 3 | \$ 1.100 | \$ 331.700 |
| 2023/12/22 | 4 | \$ 1.400 | \$ 332.000 |
| 2023/12/26 | 8 | \$ 2.700 | \$ 333.300 |

| 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

EFFECTUS LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

W. OS: 9442265805
Cliente: 110267438
Fecha: 30/11/2023 09:53:30
Exp: 902609
Identificación: 91274065
Nombre: PEDRO LEON MALAGON DUARTE
Apellido: MALAGON
Apellido segundo: LEON
Fecha nacimiento: 11/08/1975
Teléfono: 4528986955
Cedula de ciudadanía: 91274065
Código planilla: 4528986955
Período pago: 2023/11/08
Valor cotización: \$1000
Referencia: 91274065 Valor: \$330.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
Para reclamos presante este recibo, al (0) 6510101.
servicio@unitefacty.com.co.
www.unitefacty.com.co

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO N° 07 NOVIEMBRE DE 2023
CONTRATO N.° 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 | 01/11/2023 |
| | HASTA | 30/11/2023 |
| 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 NOVIEMBRE DEL 2023**, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

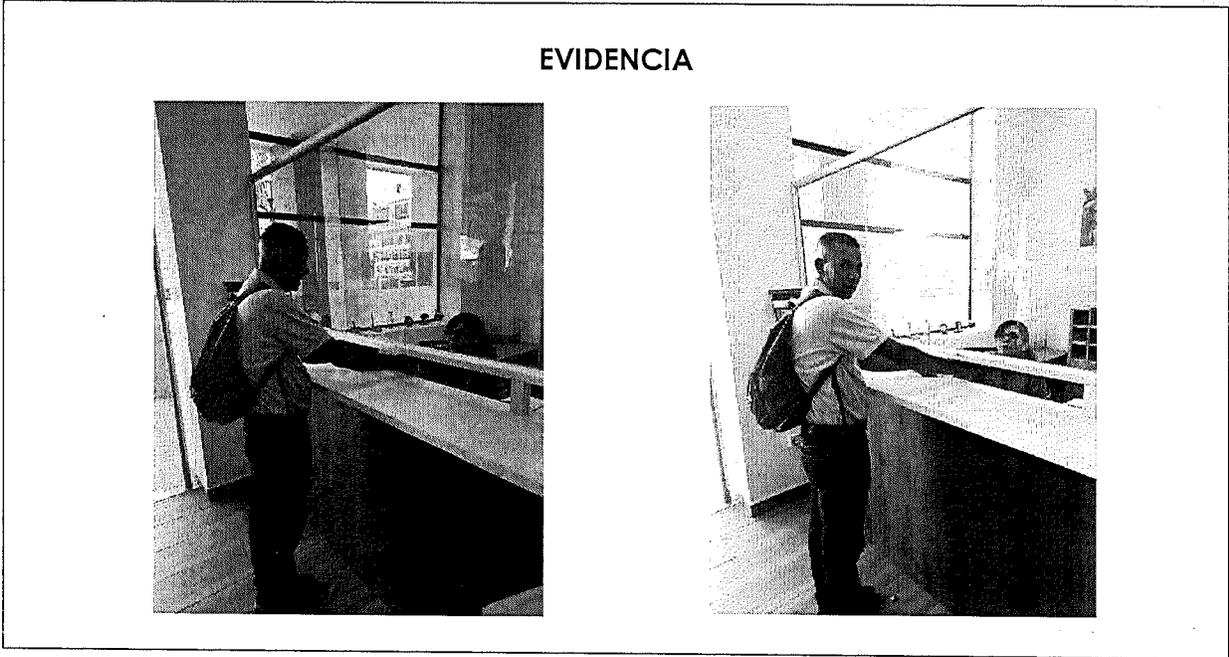
Que las siguientes actividades requeridas por la entidad fueron realizadas por el contratista:

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 **NOVIEMBRE 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 | NOVIEMBRE 2023 |
| | Fecha de pago | 30/11/2023 |
| | N.º de Planilla | 4528986955 |
| | EPS | SURA |
| | Valor Cotizado | \$145.000 |
| APORTE A PENSIÓN | Periodo de cotización | NOVIEMBRE 2023 |
| | Fecha de pago | 30/11/2023 |
| | N.º de Planilla | 4528986955 |
| | Fondo de Pensiones | COLPENSIONES |
| | Valor Cotizado | \$185.600 |
| APORTE A RIESGOS | Periodo de cotización | OCTUBRE - 2023 |
| | Fecha de pago | 01/11/2023 |
| | Nº de Planilla | 28072419 |
| | 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 | NOVIEMBRE 2023 |
| | Fecha de pago | 30/11/2023 |
| | N.º de recibo de pago | 2502300654749 |
| ESTAMPILLAS MUNICIPALES | Periodo de cotización | NOVIEMBRE 2023 |
| | Fecha de pago | 30/11/2023 |
| | N.º de comprobante de ingreso | CI-23-01055 |

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= |
| Valor Séptima cuenta - NOVIEMBRE | \$1.500.000= |
| SALDO DEL CONTRATO | \$1.500.000= |

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual. Se expide en Lebrija, a los TREINTA (30) días del mes de noviembre de 2023.

SUPERVISORA


YAMILE FLOREZ VILLANOVA.
 Supervisora

CONTRATISTA


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