



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2024	02	01	No: OP 24C00037	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 01099374377 - 7 - VALDERRAMA CONTRERAS OSCAR FABIAN

CP 24C00003, CD 24C00003, PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	1,232,000.00	0.00	Retención Ind y Cio	0.00	8,624.00

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	1,232,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	1,232,000.00	0.00
3	Remuneracion de servicios tecnicos	75031003			1,232,000.00	0.00	1,232,000.00
4	Induco.act. Servicios 307 - 7.0%	24362728			0.00	8,624.00	1,232,000.00
5	Servicios	24905501			0.00	1,223,376.00	1,232,000.00
<b>TOTALES \$</b>					<b>2,464,000.00</b>	<b>2,464,000.00</b>	

ROCIO

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 18764059822400 DEL 1001-2000, FECHA 2023/11/14 VIGENCIA 12 MESES

**DATOS DEL ADQUIRIENTE**

<b>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP</b>			<b>DOCUMENTO SOPORTE ESPL N° 1054</b>			
NIT: 800137201-5			<b>FECHA DE OPERACIÓN</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-SDER				30	1	2024

**PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS**

<b>NOMBRES:</b>	OSCAR FABIAN VALDERRAMA CONTRERAS	<b>C.C./NIT:</b>	1099374377
<b>DIRECCION:</b>	CIUDADELA JORGE RIOS CORTES	<b>CIUDAD:</b>	LEBRIJA
<b>TELEFONO:</b>	3184597782	<b>TIPO:</b>	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS
<b>DETALLE:</b>	FONTANERO	<b>ACTIVIDAD ECONOMICA:</b>	8299
<b>PERIODO:</b>	DEL 16 AL 30 DE ENERO DE 2024	<b>ACTA DE EJECUCION:</b>	1

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
13	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	\$ 1.232.000	\$ 1.232.000

**TOTAL A PAGAR:** \$1.232.000

**SON:** UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS 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 24-00043

Febrero 01 de 2024

Pg: 1

Cc: 2

Liquidación para: VALDERRAMA CONTRERAS OSCAR FABIAN CC: 01099374377

La suma de: SESENTA Y UN MIL PESOS m/cte.

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 1.232.000

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	10,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	12,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	28,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	2,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	7,000.00
<b>Totales \$</b>	<b>61,000.00</b>

Recibí: \_\_\_\_\_

Elaboró: LUZMA



# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502400053825

Contribuyente

<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$24.700
PRO UIS	\$24.700
<b>Total</b>	<b>\$49.400</b>
Ordenanza 012	\$4.940
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$54.340</b>

<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. C.C.	Número 1099374377
Nombre	OSCAR FABIAN VALDERRAMA CONTRERAS	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502400053825(3900)0000000054340(96)20240206

NRO. CONTRATO	13
VALOR BASE	1.232.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.232.000
VALOR TOTAL CONTRATO	13.552.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	16/01/2024

Fecha de Expedición 2024/01/31      Fecha Limite de Pago 2024/02/06  
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA

Trámite

<b>Trámite</b> 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: 1099374377
Nombre: OSCAR FABIAN VALDERRAMA CONTRERAS	Dirección:
	Teléfono:

PRO HOSPITAL	\$24.700
PRO UIS	\$24.700
<b>Total</b>	<b>\$49.400</b>
Ordenanza 012	\$4.940
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$54.340</b>

SYC

<b>Trámite</b> 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	
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$54.340</b>
Fecha de Expedición	2024/01/31
Fecha Limite de Pago	2024/02/06

NRO. CONTRATO	13
VALOR BASE	1.232.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.232.000
VALOR TOTAL CONTRATO	13.552.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	16/01/2024

Gobernación

<b>Trámite</b> 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	\$24.700
PRO UIS	\$24.700
<b>Total</b>	<b>\$49.400</b>
Ordenanza 012	\$4.940
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$54.340</b>

<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. C.C.	Número 1099374377
Nombre	OSCAR FABIAN VALDERRAMA CONTRERAS	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502400053825(3900)0000000049400(96)20240206

NRO. CONTRATO	13
VALOR BASE	1.232.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.232.000
VALOR TOTAL CONTRATO	13.552.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	16/01/2024

<b>Trámite</b> 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	
Fecha de Expedición	2024/01/31
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$54.340</b>

<b>Con ribuyen e</b>		Tipo de Doc. C.C.	Número 1099374377
Nombre		OSCAR FABIAN VALDERRAMA CONTRERAS	
Dirección			Teléfono
Municipio			Departamento



(415)8902012356005(8020)02502400053825(3900)0000000049400(96)20240206

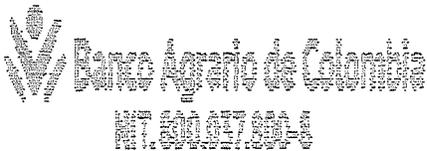


(415)8902012356006(8020)02502400053825(3900)000000004940(96)20240206

PRO HOSPITAL	\$24.700
PRO UIS	\$24.700
<b>Total</b>	<b>\$49.400</b>
Ordenanza 012	\$4.940
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$54.340</b>

Banco

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



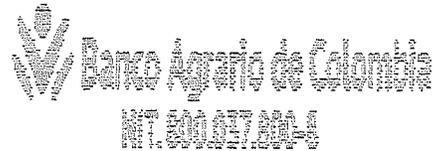
01/02/2024 10:34:29 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA  
Terminal: B3310LH1C060 Operación: 666663491

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
Valor: \$49.400,00  
Costo de la transacción: \$0,00  
Iva del Costo: \$0,00  
GMF del Costo: \$0,00

Medio de Pago: EFECTIVO  
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAM  
Ref 1: 02602400063626  
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 6948500 resto de



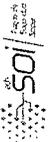
01/02/2024 10:34:42 Cajero: vevillam

Oficina: 6013 - LEBRIJA  
Terminal: B3310LH1C060 Operación: 666663667

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
Valor: \$4.240,00  
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  
Ref 1: 02602400063626  
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 6948500 resto de



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: OSCAR FABIAN VALDERRAMA CONTRERAS RIF: 1099374377 DIRECCIÓN: SAN JAVIER TIPO APORTANTE: HI-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros actividades de servicios personal es n.c.a.		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 4537804290 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2024 TIPO DE PLANILLA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa): 2024/02/01 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> CEDULA DE CIUDADANIA: 916348434 REPASAJERITO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO APORTANTE EGRESADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (RESERVA TRIBUTARIA): NO		<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> NÚMERO PLANILLA: 4537804290 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2024 TIPO DE PLANILLA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa): 2024/02/01 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A FERIA		TOTAL APORTES A FERIA		TOTAL APORTES A FERIA		TOTAL APORTES A FERIA		TOTAL APORTES A FERIA	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMP. LEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SENA	ICBF	ESAP	MIHIEDU
1	\$ 138.700								
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR								
1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700	1	\$ 138.700
SUB-TOTALES:									

SOI

Planilla pagada

TOTAL \$ 247.100





**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES  
ACTA PARCIAL DE PAGO N.1  
CONTRATO N.º 013- 2024**

<b>CONTRATO No.:</b>	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 013-2024	
<b>OBJETO:</b>	<b>PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	<b>TRECE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$13.552.000).</b>	
<b>PLAZO DEL CONTRATO:</b>	<b>CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DIAS</b>	
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>OSCAR FABIAN VALDERRAMA CONTRERAS C.C. No. 1.099.374.377 DE LEBRIJA.</b>	
<b>SUPERVISOR:</b>	JUAN MANUEL PRIETO PINZON	
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b>	16 DE ENERO DE 2024	
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	30 DE JUNIO DE 2024	
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 1.232.000</b>	
<b>PERIODO DE PAGO</b>	16/01/2024 AL 30/01/2024	
<b>NÚMERO DEL CDP Y FECHA</b>	24C00003	16 ENERO DE 2024
<b>NÚMERO DEL RP Y FECHA</b>	24C00003	16 ENERO DE 2024

**LA SUBGERENCIA TÉCNICA Y OPERATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISOR ASIGNADA HACE CONSTAR.**

Que el contratista **OSCAR FABIAN VALDERRAMA CONTRERAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.099.374.377 de Lebrija, Santander, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido de **DEL 16 AL 30 DE ENERO DEL 2024**, 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:



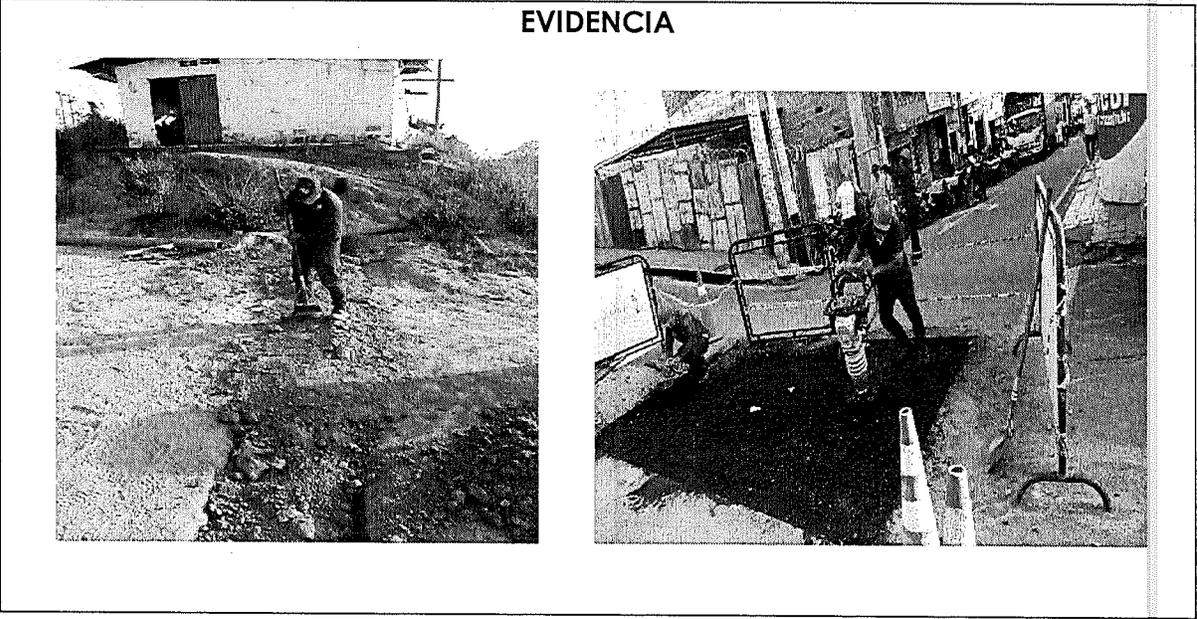
**1)** Apoyar el equipo de operarios y fontaneros en las conexiones, toma de lecturas, mantenimientos, reparaciones necesarias en las redes de acueducto y alcantarillado. **2)** Prestar toda su colaboración en las actividades que son inherentes a la prestación eficiente de los servicios públicos. **3)** utilizar los Elementos de Protección Personal requeridos por el supervisor del contrato, para dar cumplimiento al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Los mismos deberán ser aportados por el contratista. **4)** Mantener la custodia y cuidado de los elementos que le sean entregados por la empresa para el desarrollo de sus actividades. En caso de pérdida de los mismos, el contratista deberá asumir el costo y reposición de los mismos. **5)** Realizar tareas de limpieza y mantenimiento del sistema de acueducto y alcantarillado **6)** Las demás actividades que se relacionen de manera directa con el objeto del presente contrato y que garanticen la adecuada prestación de los servicios públicos domiciliarios.

DURANTE EL MES DE **ENERO DE 2024**, SE REALIZARON ACTIVIDADES DE APOYO EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE:

1) Apoyo en los trabajos de conexiones de acueducto. 2) se prestó toda la colaboración en la toma de lecturas mantenimientos y reparaciones en las redes de acueducto y alcantarillado. 3) Se utilizaron los Elementos de Protección Personal requeridos por el supervisor del contrato, para dar cumplimiento al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). 4) se Mantuvieron bajo custodia y cuidado de los elementos que fueron entregados por la empresa para el desarrollo de sus actividades. 5) se acataron las actividades que se relacionan de manera directa con el objeto del contrato 6) se acataron los procedimientos impuestos por la Empresa, para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas. 7). Se cumplieron con las actividades que señaló el supervisor del contrato, inherentes al mismo y/o para su mejor cumplimiento. 8) se realizó el pago de la seguridad social integral. 9) estoy afiliado al sistema de seguridad social integral de acuerdo con las normas legales vigentes. 10) se prestó a entera satisfacción el servicio. 11) se aceptó la supervisión por parte de la entidad. 12) se obro con lealtad y buena fe el desarrollo de las actividades. 13) se canceló los gravámenes del orden departamental y municipal.



**EVIDENCIA**



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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	<b>ENERO- 2024</b>
	Fecha de pago	01/02/2024
	Nº de Planilla	4537804290
	Valor cotizado	\$108.400
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	<b>ENERO- 2024</b>
	Fecha de pago	01/02/2024
	Nº de Planilla	4537804290
	Valor cotizado	\$138.700
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	<b>ENERO- 2024</b>
	Fecha de pago	31/01/2024
	Nº de Planilla	28888608
	Valor cotizado	\$90.500
	Fondo de Pensiones	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	<b>ENERO- 2024</b>
	Fecha de pago	01/02/2024
	Nº de recibo de pago	2502400053825
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	<b>ENERO- 2024</b>
	Fecha de pago	01/02/2024
	Nº de comprobante de ingreso	CI 24-00043

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

<b>CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO</b>	
<b>Valor total del contrato</b>	<b>\$13.552.000=</b>
Valor primera cuenta- JUNIO	\$1.232.000=
<b>SALDO ACTUAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$12.320.000=</b>

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

Se expide en Lebrija, a los UN (01) días del mes de febrero de 2023.

**SUPERVISOR**

**CONTRATISTA**

  
**JUAN MANUEL PRIETO PINZON**  
Supervisor

  
**OSCAR FABIAN VALDERRAMA CONTRERAS**  
C.C Nº 1.099.374.377 de Lebrija