



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2024	02	02	No: OP 24A00044	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 01099363155 - 1 - JAIMES PORRAS JOSUE

CP 24A00017, CD 24A00014, PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO EN EL ALMACEN, PARA EL MANEJO DE INVENTARIOS, ALMACENAMIENTO, ENTREGA DE PRODUCTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS INDUSTRIALES DE LA EMPRESA; ASI COMO APOYO EN LA SUPERVISION OPERATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS DE BARRIDO Y RECOLECCION DE RESIDUOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	630,000.00	0.00	Retención Ind y Cio	0.00	4,410.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Servicios personales indirectos ? Remu	036010	2.1.2.02.02.009.02	CIMA	630,000.00	0.00	0.00
2	Servicios personales indirectos ? Remu	035010			0.00	630,000.00	0.00
3	Servicios	51118001			630,000.00	0.00	630,000.00
4	Induco act. Servicios 307 - 7.0%	24362726			0.00	4,410.00	630,000.00
5	Servicios	24905501			0.00	625,590.00	630,000.00
TOTALES \$					1,260,000.00	1,260,000.00	

ROCIO

Elaboró

Revisó

Garante General

CC 051000

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 ADQUIRIENTE

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE
LEBRIJA ESP



DOCUMENTO SOPORTE ESPL N° 1059

NIT: 800137201-5

CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER

FECHA DE
OPERACIÓN

DÍA

30

MES

1

AÑO

2024

PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS

NOMBRES:	JOSUE JAIMES PORRAS	C.C./NIT:	1099363155
DIRECCION:	ALTOS DE PALONEGRO PARCELA EL DESCANSO	CIUDAD:	LEBRIJA
TELEFONO:	3108768252	TIPO:	REMUNERACION DE SERVICIOS
DETALLE:	ALMACENISTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	7490
PERIODO:	DEL 24 AL 30 DE ENERO DE 2024	ACTA DE EJECUCION:	1

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
19	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO EN EL ALMACEN, PARA EL MANEJO DE INVENTARIOS, ALMACENAMIENTO, ENTREGA DE PRODUCTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS INDUSTRIALES DE LA EMPRESA; ASI COMO APOYO EN LA SUPERVISION OPERATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS DE BARRIDO Y RECOLECCION DE RESIDUOS.	\$ 630.000	\$ 630.000

TOTAL A PAGAR: \$630.000

SON: SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE M/CTE

OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

Josue Jaimes Porras

SUPERVISOR

ACEPTADA

FIRMA
C.C



ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 24-00041

Enero 31 de 2024

Pg: 1

Cc: 1

Liquidación para: JAIMES PORRAS JOSUE CC: 01099363155

La suma de: TREINTA Y DOS MIL PESOS m/cte.

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 630000

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	5,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	6,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	14,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	1,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	4,000.00

Totales \$

32,000.00

Recibi:

Jubana Ortega J
ALCALDIA DE LEBRIJA
SANTANDER

Elaboró: LUZMA

31 ENE 2024

CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Alcaldía de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502400053702

Contribuyente

Trámite	
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$12.600
PRO UIS	\$12.600
Total	\$25.200
Ordenanza 012	\$2.520
Total a Pagar	\$27.720

Contribuyente	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1099363155
Nombre JOSUE JAIMES PORRAS	
Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento
	
(415)7709998038639(8020)02502400053702(3900)00000000027720(96)20240205	
NRO. CONTRATO	19
VALOR BASE	630.000
VALOR ORDEN DE PAGO	630.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.130.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1059
FECHA CONTRATO	24/01/2024

Fecha de Expedición 2024/01/30 Fecha Limite de Pago 2024/02/05
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L. - LEBRIJA



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502400053702

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 1099363155
Nombre: JOSUE JAIMES PORRAS	
Dirección:	Teléfono:

NRO. CONTRATO	19
VALOR BASE	630.000
VALOR ORDEN DE PAGO	630.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.130.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1059
FECHA CONTRATO	24/01/2024

PRO HOSPITAL	\$12.600
PRO UIS	\$12.600
Total	\$25.200
Ordenanza 012	\$2.520
Total a Pagar	\$27.720



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502400053702

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	\$27.720
Fecha de Expedición 2024/01/30 Fecha Limite de Pago 2024/02/05	

NRO. CONTRATO	19
VALOR BASE	630.000
VALOR ORDEN DE PAGO	630.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.130.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1059
FECHA CONTRATO	24/01/2024

PRO HOSPITAL	\$12.600
PRO UIS	\$12.600
Total	\$25.200
Ordenanza 012	\$2.520



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502400053702

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	\$12.600
PRO UIS	\$12.600
Total	\$25.200
Ordenanza 012	\$2.520
Total a Pagar	\$27.720

Contribuyente	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1099363155
Nombre JOSUE JAIMES PORRAS	
Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento
	
(415)8902012356005(8020)02502400053702(3900)00000000025200(96)20240205	
NRO. CONTRATO	19
VALOR BASE	630.000
VALOR ORDEN DE PAGO	630.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.130.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1059
FECHA CONTRATO	24/01/2024

Fecha de Expedición 2024/01/30
Fecha Limite de Pago 2024/02/05



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502400053702

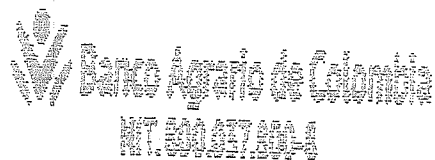
Banco

Contribuyente	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1099363155
Nombre JOSUE JAIMES PORRAS	
Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento
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	
Fecha de Expedición 2024/01/30	
Total a Pagar	\$27.720

	
(415)8902012356005(8020)02502400053702(3900)00000000025200(96)20240205	
	
(415)8902012356006(8020)02502400053702(3900)00000000025200(96)20240205	
PRO HOSPITAL	\$12.600
PRO UIS	\$12.600

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

Total
Ordenanza 012 \$25.200
\$2.520



31/01/2024 16:06:10 Cajero: prunedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B3310KELC060 Operación: 666387240

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$2,520.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

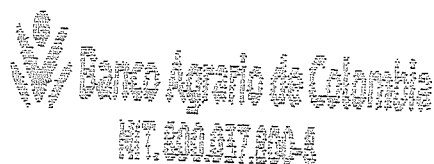
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES

Ref 1: 02502400053702

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 6948600 resto de



31/01/2024 16:06:01 Cajero: prunedaga

Oficina: 6013 - LEBRIJA

Terminal: B3310KELC060 Operación: 666387060

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$25,200.00

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: 02502400053702

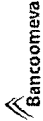
Ref 2:

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 6948600 resto de



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN SOCIAL: CIUDADANO/CIUDADANA	CECILLA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: LEBRIA DEPARTAMENTO: CALLE 1514-14 TELEFONO: 02-INDUSTRIALIZANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO PLANILLA: 4537687556 PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: 2024/01/01 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2024/01/01 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2024/01/01	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES 2024 9997533942
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXHIBIENDO PAGO APORTES SALUD, SEIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		MES enero AÑO 2024	

TOTAL APORTES A PERSONA				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTES VOLUNTARIOS	EXHIBIENDO	COTIZACIÓN	Na. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS	EXHIBIENDO	COTIZACIÓN	Na. COTIZANTES
\$97,100	\$97,100	\$97,100	1	\$97,100	\$97,100	\$97,100	1
SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:			

TOTAL APORTES A PERSONA				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTES VOLUNTARIOS	EXHIBIENDO	COTIZACIÓN	Na. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS	EXHIBIENDO	COTIZACIÓN	Na. COTIZANTES
\$97,100	\$97,100	\$97,100	1	\$97,100	\$97,100	\$97,100	1
SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:			

TOTAL APORTES A PERSONA				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTES VOLUNTARIOS	EXHIBIENDO	COTIZACIÓN	Na. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS	EXHIBIENDO	COTIZACIÓN	Na. COTIZANTES
\$97,100	\$97,100	\$97,100	1	\$97,100	\$97,100	\$97,100	1
SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:			

TOTAL \$ 173.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 800137203	5	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIA ESP	B	1	COLMENIA - 14-25	SUCURSAL	3800	Jurídica	
MUN-DEP 59-000		DIRECCION	TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES			
		CALLE 11 N 8 73	65078258		SECRETARIA@ARL@EMPUBLEBRIA.GOV.CO	N			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-01	2024-01	28839956	Y	2024-02-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	11,400	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28839955	2024-02-02	Pagada							

[illegible]

ASOPAGOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
Nº 8900137201	5	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LERIDA ESP	B	1	COLMIENA - 14-25	SUCURSAL	3600	Jurídica	
MUN-DEP 694-008		DIRECCIÓN CALLE 11 N 8 73			TELÉFONO 6557628	EMAIL SECRETARIAGRA@EPMPLERIDA.GOV.CO		EXENTO DE PARAFISCALES N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDADA
2024-01	2024-01	28898956	Y	2024-02-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	11.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO								
1	28859556	Pagada								

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	0	260.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)									
COLMENA	14-25	800226775	3	1	11.400	0	0	0	11.400
Gran Total				1	11.400	0	0	0	11.400

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO N. 1
CONTRATO N. 019-2024

CONTRATO No.:	019-2024	
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA REALIZACIÓN DE INVENTARIO Y ENTREGA DE HERRAMIENTAS, PRODUCTOS, Y EQUIPOS INDUSTRIALES DE LA EMPRESA: ASÍ COMO APOYO EN LA SUPERVISIÓN OPERATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS DE BARRIOS Y RECOLECCIÓN DE RESIDUOS	
VALOR DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES CIENTO TRENTA MIL PESOS M/CTE (\$14.130.000)	
PLAZO DEL CONTRATO:	CINCO (05) MESES 7 DIAS	
CONTRATISTA:	JOSUE JAIMES PORRAS CC. N° 1.099.363.155 DE LEBRIJA	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	24- 01-2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30-06-2024	
VALOR A PAGAR	SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$630.000)	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	24/01/2024 ✓
	HASTA	30/01/2024 ✓
Número del CDP y fecha	24A00014 24S00008	24 de ENERO de 2024
Número del RP y fecha	24A00017 24S00008	24 de ENERO de 2024

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

Hace constar que el contratista **JOSUE JAIMES PORRAS** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.099363155 de Lebrija, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido **DEL 24 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:

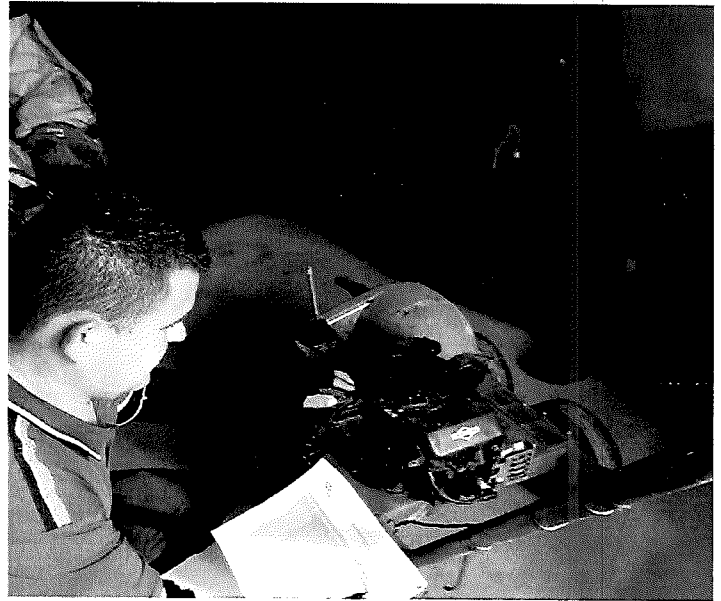
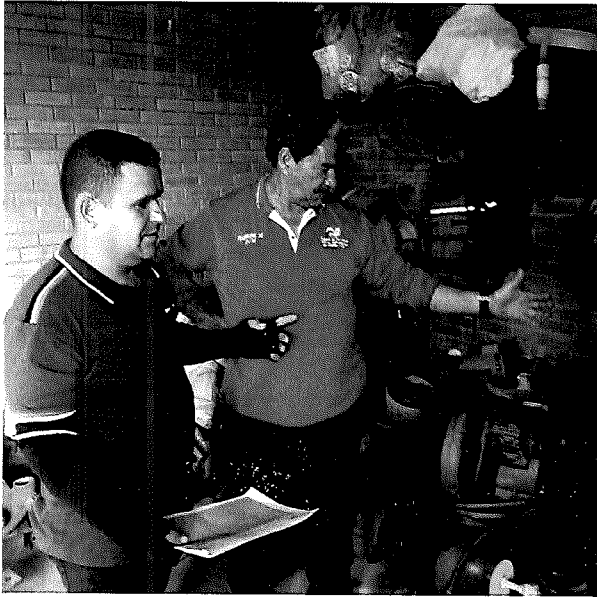


OBLIGACIÓN	EVIDENCIA
En respuesta a la directriz de mi superior, doy mis servicios especializados para: • Respaldo la gestión logística mediante el control de inventarios. • Brindar respaldo operativo. • Supervisar rigurosamente la ejecución de las rutas de barrido y recolección de residuos.	• Apoyo en el almacén e hice. Revisión de inventario. ✓ • Acompañamiento en la ruta de verificación de niveles del embalse ✓ • Apoyo en la garantía del camión del aseo. ✓



Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.

NIT. 800.137.201-5



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

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	ENERO 24 DE 2024
	Fecha de pago	24/01/2024
	Nº de recibo de pago	2502400053702
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	ENERO DE 2024
	Fecha de pago	24/01/2024
	Nº de comprobante de ingreso	CI-24-00041

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ENERO
	Fecha de pago	31/01/2024
	Nº de Planilla	4537687596
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$75.900
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ENERO
	Fecha de pago	30/01/2024
	Nº de Planilla	4537687596
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 97.100
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	ENERO
	Fecha de pago	01/02/2024
	Nº de Planilla	28898956
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	11.400
	A.R.P.	COLMENA

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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$14'130.000
Valor primera cuenta- Enero	\$ 630.000
SALDO ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 13.500.000



**Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.**
NIT. 800.137.201-5

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 2024.

SUPERVISORA


YAMILE FLOREZ VILLANOVA

Subgerente Administrativa y Comercial

CONTRATISTA


JOSUE JAIMES PORRAS
CC. N° 1.099.363.155 DE LEBRIJA