



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

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2024	02	29	No: OP 24A00092 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	2,700,000.00	0.00	Retención Ind y Cio	0.00	18,900.00

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	CMA	2,700,000.00	0.00	0.00
2	Servicios personales Indirectos ? Remu	035010			0.00	2,700,000.00	0.00
3	Servicios	51118001			2,700,000.00	0.00	2,700,000.00
4	Induco act. Servicios 307 - 7.0%	24362726			0.00	18,900.00	2,700,000.00
5	Servicios	24905501			0.00	2,681,100.00	2,700,000.00
TOTALES \$					5,400,000.00	5,400,000.00	

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° 1071

NIT: 800137201-5

CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER

FECHA DE
OPERACIÓN

DIA

26

MES

2

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 SERVICIOS
DETALLE:	ALMACENISTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	7490
PERIODO:	DEL 01 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO	ACTA DE EJECUCION:	2

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.	\$ 2.700.000	\$ 2.700.000

TOTAL A PAGAR: \$2.700.000

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

SUPERVISOR

Josue Torres

Josue Torres

FIRMA
C.C.

ACEPTADA



ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 24-00080

Febrero 28 de 2024 Pg: 1 Cc: 2

Liquidación para: JAIMES PORRAS JOSUE CC: 01099363155

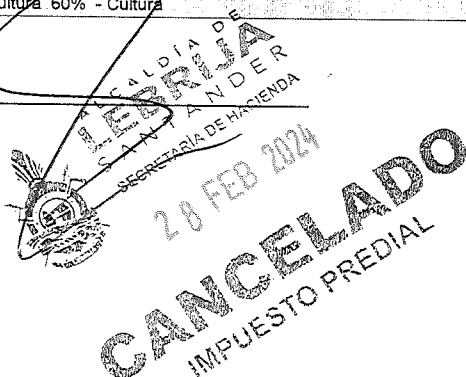
La suma de: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL PESOS m/cte.*****

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 2.700.000

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	22,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	26,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	60,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	3,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	3,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	5,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	16,000.00
Totales \$	135,000.00

Recibí: _____

Elaboró: LUZMA



Alcaldía de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502400111683

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	\$54.000
PRO UIS	\$54.000
Total \$108.000	
Ordenanza 012	\$10.800
Total a Pagar \$118.800	

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1099363155

Nombre JOSUE JAIMES PORRAS

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)02502400111683(3900)00000000118800(96)20240304

NRO. CONTRATO	19
VALOR BASE	2.700.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.130.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1071
FECHA CONTRATO	24/01/2024

Fecha de Expedición 2024/02/27 Fecha Límite de Pago 2024/03/04

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502400111683

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:

PRO HOSPITAL	\$54.000
PRO UIS	\$54.000
Total \$108.000	
Ordenanza 012	\$10.800
Total a Pagar \$118.800	

NRO. CONTRATO 19

VALOR BASE 2.700.000

VALOR ORDEN DE PAGO 2.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO 14.130.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 1071

FECHA CONTRATO 24/01/2024

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502400111683

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 \$118.800

Fecha de Expedición 2024/02/27 Fecha Límite de Pago 2024/03/04

PRO HOSPITAL	\$54.000
PRO UIS	\$54.000
Total \$108.000	
Ordenanza 012	\$10.800

NRO. CONTRATO 19

VALOR BASE 2.700.000

VALOR ORDEN DE PAGO 2.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO 14.130.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 1071

FECHA CONTRATO 24/01/2024

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502400111683

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	\$54.000
PRO UIS	\$54.000
Total \$108.000	
Ordenanza 012	\$10.800
Total a Pagar \$118.800	

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1099363155

Nombre JOSUE JAIMES PORRAS

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502400111683(3900)00000000108000(96)20240304

NRO. CONTRATO 19

VALOR BASE 2.700.000

VALOR ORDEN DE PAGO 2.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO 14.130.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 1071

FECHA CONTRATO 24/01/2024

Fecha de Expedición 2024/02/27

Fecha Límite de Pago 2024/03/04

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502400111683

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 2024/02/27

Total a Pagar \$118.800

(415)8902012356005(8020)02502400111683(3900)00000000108000(96)20240304

(415)8902012356006(8020)02502400111683(3900)00000000108000(96)20240304

PRO HOSPITAL \$54.000

PRO UIS \$54.000

BP G. 11048001150-1

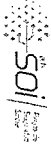
BP SYC. 22048012843-8

Total \$108.000

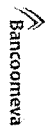
Ordenanza 012 \$10.800

Antes de retirar de la ventanilla por favor verifique
que la transacción realizada es la que usted desea
en el momento. Si no está de acuerdo intente
cancelar para que la quite. Cualquier inquietud
comunique con el personal de atención al cliente.

Antes de realizar el intercambio por favor verifique que la transacción correctamente se registre correctamente en el computador. Si no este de acuerdo infórmele al personal que le asiste. Cualquier inquietud comuníquenos al teléfono 44 44000000 de



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TITULO DE IDENTIFICACION: Cedula de Ciudadania		NOMBRE DEL APORTANTE: JOSUE JAMES FORRERO		NOMBRE DE LA PLANILLA: 1742270911		TIPO DE PLANILLA: PLANILLA DE APORTES		FECHA DE PAGO: 20240228		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997614252	
CIUDAD/VIVIENDA: BARRIA DE SAN JUAN		DEPARTAMENTO: SANTANDER		MIS		GÉNERO AÑO: 2024		FECHA DE PAGO: 20240228		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997614252	
DIRECCIÓN: CALLE 191244		TELÉFONO: 3165021		MIS		GÉNERO AÑO: 2024		FECHA DE PAGO: 20240228		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997614252	
TIPO APORTANTE: 02-NO PREPAGADO		CONTRATANTE: ASESORÍA REGISTRADA Y LICENCIADA		MIS		GÉNERO AÑO: 2024		FECHA DE PAGO: 20240228		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997614252	
FORMA DE PRESERVACIÓN: UNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA: ASESORIA REGISTRADA Y LICENCIADA		MIS		GÉNERO AÑO: 2024		FECHA DE PAGO: 20240228		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997614252	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA Y ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO		MIS		GÉNERO AÑO: 2024		FECHA DE PAGO: 20240228		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997614252	

CÓDIGO	SUBTOTAL	ADMINISTRACIÓN		TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION	
		NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER
33001	33001	PROTECCIÓN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTAL:		1		1		1		1		1		1		1		1	

CÓDIGO	SUBTOTAL	ADMINISTRACIÓN		TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION	
		NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER
33001	33001	PROTECCIÓN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTAL:		1		1		1		1		1		1		1		1	

CÓDIGO	SUBTOTAL	ADMINISTRACIÓN		TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION	
		NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER	NOVEMBER
33001	33001	PROTECCIÓN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTAL:		1		1		1		1		1		1		1		1	

TOTAL \$ 370.500

Planilla Pagada

SOI

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9472601544
Cliente: 110253 PILA RECAUO
Fecha: 28/02/2024 16:33:20
PAP: 9999999
Identificación: 1099363155
Nombre: JOSUE
Apellido 1: JAMES
Apellido 2: FORRERO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Teléfono: 3657978987
Codigo Planilla: 1742270911
Periodo Pago: 2024/02
Valor Comisión: 0
Valor Iva Comisión: 0
Referencia: 1099363155Valor: \$370.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamación.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (0) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 800137201	5	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRUA ESP	B	1	COLMEIA - 14-25	SUCURSAL	3600	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TÉLEFONO				
65-406		CALLE 11 N° 73			6567628				
								EXENTO DE PARAFISCALES	N
								SECRETARIAGRAH@EMPQUELEBRUA.GOV.CO	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS Y MORA	ENTIDAD RECAUDON
2024-02	2024-02	28147106	Y	2024-02-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	56.600	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29147106	2024-03-04	Pagada							

[illegible]

ASOPAGOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
Nº 000137201	5	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP	B	1	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	3600	Jurídica	
MUN-DEP 68-406		DIRECCIÓN CALLE 11 N 8 73		TELÉFONO 6597828		EMAIL SECRETARIA@ARLDEPMUNIFEBRUA.GOV.CO	EXENTO DE PARAFISCALES N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	TODOS LOS CENTROS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDADORA
2024-02	2024-02	20147106	Y	2024-02-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	56.600	0	BANCOLONIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28107106		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARA F
0	0	1,300,000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)									
				1	56.600	0	0	0	56.600
COLMENA	14-25	800226175	3	1	56.600	0	0	0	56.600
Gran Total					56.600	0	0	0	56.600



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO N. 2
CONTRATO N. 019-2024

CONTRATO No.:	019-2024 ✓	
OBJETO:	PRESTACIÓN 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 Y SIETE (07) 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	\$2.700.000	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	01/02/2024
	HASTA	29/02/2024
Número del CDP y fecha	24A00014	24 DE ENERO de 2024
	24S00008	
Número del RP y fecha	24A00017	24 DE ENERO de 2024
	24S00008	

**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 1 AL 29 DE FEBRERO 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:

Lucy

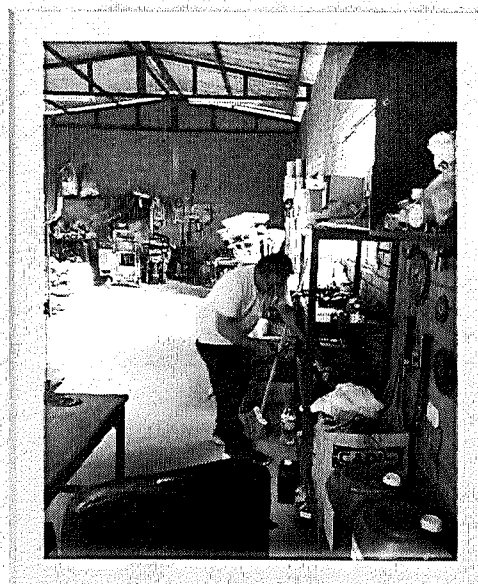
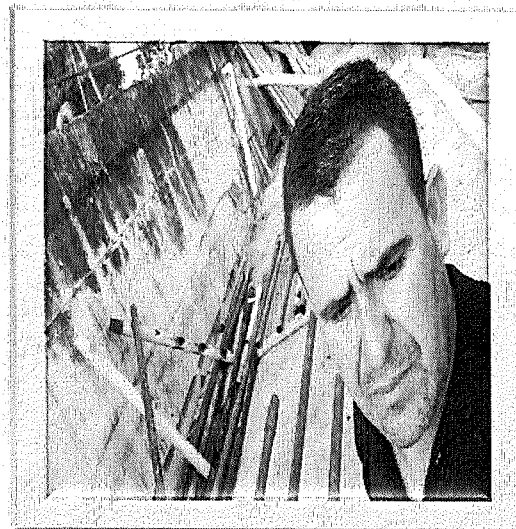
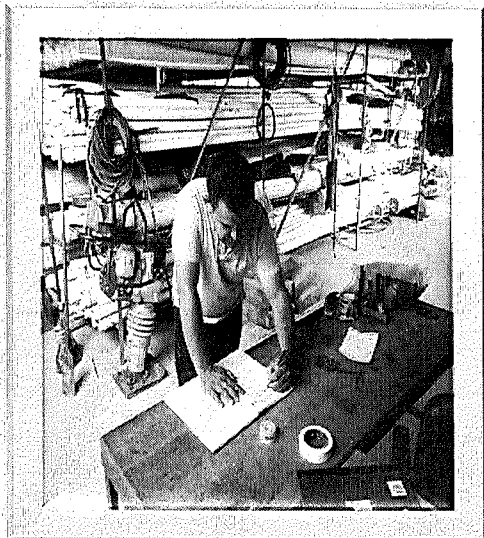


OBLIGACIÓN	EVIDENCIA
PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO EN EL ALMACEN, PARA EL MANEJO DE INVENTARIOS, ALMACENAMIENTO, ENTREGA DE PRODUCTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS INDUSTRIALES DE LA EMPRESA; ASI COMO APOYO EN LA SUPERVISION OPERATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS DE BARRIDO Y RECOLECCION DE RESIDUOS. 1) Apoyo en recibir y revisar materiales, repuestos, equipos, materiales didácticos y otros suministros que ingresan al almacén. 2) Apoyo en la verificación de las características de materiales, repuestos, equipos y/o suministros que ingresan al almacén correspondan con la requisición realizada firmando la nota de entrega devolviendo copia al proveedor. 3) Apoyo en la codificación de la mercancía que ingresa al almacén y registrarla al sistema. 4) Apoyo en la clasificación y organización del material en el almacén a fin de garantizar su rápida localización y adecuada conservación. 5) Apoyo en recibir y revisar las requisiciones internas de materiales, repuestos y/o equipos. 6) Apoyo en la elaboración de ordenes de entrega y en despachar la mercancía y equipos solicitados por los funcionarios de la empresa. 7) Apoyo en llevar el control de las salidas de mercancía en el almacén registrándolas en el sistema. 8) Apoyo en la elaboración de inventarios parciales y periódicos en el almacén. 9) Apoyo en la elaboración de saldos de mercancía que quedan en existencia e informar a la SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL. 10) Guardar y custodiar la mercancía existente en el almacén. 11) Apoyo en la transcripción y entrega de la información de almacén cuando sea solicitada. 12) Mantener en orden los equipos y herramientas del almacén. 13) Realizar acompañamiento en las rutas de barrido y recolección. 14) Apoyo en la verificación del cumplimiento de las actividades establecidas en las rutas de barrido y recolección de residuos sólidos. 15) Informar al supervisor del contrato cualquier anomalía que se presente en la prestación del servicio de barrido y recolección de residuos sólidos. 16) Las demás que por naturaleza deriven del contrato.	• Apoyo en el almacén y 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

EVIDENCIA



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

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	FEBRERO - 2024
	Fecha de pago	28/02/2024
	Nº de recibo de pago	2502400111683
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	FEBRERO - 2024
	Fecha de pago	28/02/2024
	Nº de comprobante de ingreso	CI-24-00080

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

APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	FEBRERO - 2024
	Fecha de pago	28/02/2024
	Nº de Planilla	1742270911
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$162.500
	EPS	NUEVA EPS
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	FEBRERO - 2024
	Fecha de pago	28/02/2024
	Nº de Planilla	1742270911
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 208.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN
APOORTE A.R.P.	Periodo de cotización	FEBRERO -2024
	Fecha de pago	29/02/2024
	Nº de Planilla	29147106
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$56.600
	A.R.P.	COLMENA

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



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

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$14'130.000 ✓
Valor primera cuenta- ENERO	\$ 630.000
Valor segunda cuenta- FEBRERO	\$ 2.700.000 ✓
SALDO ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 10.800.000

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 FEBRERO de 2024.

SUPERVISORA


SULLY CATHERINE MANTILLA MEJIA
Subgerente Administrativa y Comercial

CONTRATISTA


JOSUE JAIMES PORRAS
CC. N° 1.099.363.155 DE LEBRIJA