



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 24A00089	1

Beneficiario: CC: 00017593185 - - GONZALES YOHANY

CP 24A00050, CD 24A00030, SUMINISTRO DE PRE-FACTURA IMPRESA FULL COLOR UNA CARA Y RESPALDO UN COLOR CON PERFORE PARA DESPRENDIBLE Y TALONARIOS PARA 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	3,960,000.00	0.00	Valor Iva	752,400.00	0.00
Iva retenido	0.00	112,860.00	Retención en la fuente	0.00	158,400.00
Retención ind y Cio	0.00	15,840.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Impr	036109	2.1.2.02.01.003.01	CMA	4,712,400.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Impr	035109			0.00	4,712,400.00	0.00
3	Impresos, publicaciones, suscripciones y	51112101			4,712,400.00	0.00	4,712,400.00
4	Iva Retenido	24362501			0.00	112,860.00	752,400.00
5	Servicios generales 4%	24360504			0.00	158,400.00	3,960,000.00
6	Induco act. industrial 104 - 4,0%	24362708			0.00	15,840.00	3,960,000.00
7	Bienes y Servicios	24010101			0.00	4,425,300.00	4,712,400.00
TOTALES \$					9,424,800.00	9,424,800.00	

ROCIO

Elaboró

Revisó

Gerente General



YOHANY GONZÁLEZ

(7) 6 964252

ingeniocreativos@hotmail.com

Calle 41 #19-21 - B/manga

NIT 17593185-1

Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

Resolución DIAN N° 18764060066924

Fecha 17/11/2023 - 17/05/2024

Autorización de Facturación Electrónica del FEYG1001 al FEYG1500

Email: ingeniocreativos@hotmail.com

Teléfono: 6076964552

Departamento	Fecha		
Santander	22	02	2024

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° FEYG1110

Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. NIT: 800137201-5 ✓
Dirección: CLL 11 # 8 - 73 BRR CENTRO Departamento: Santander
Email: tesorera@empulebrija.gov.co Forma de Pago: Crédito
Vencimiento: Febrero 22 del 2024 Hora emisión: 08:14:30
Fecha de pago: 29/02/2024
Total de Lineas: 1
Fecha de firmado: 22/02/2024 08:14:33
Teléfono: 6567828
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT	TOTAL
1	05	20.000,00	LITOGRAFIA Facturas full color tamaño carta	C62	\$198,00	\$3.960.000,00

SON: (CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS PESOS)

CUFE: cdbf84fafab006c9ccb5a5e619ec3d02a23c2811ca93279d1306a2fc722c5bed9f28c3451b54c77e874e870acbb94c0a

NOTAS:

SUBTOTAL:	\$3.960.000,00
IVA	\$752.400,00
TOTAL:	\$4.712.400,00

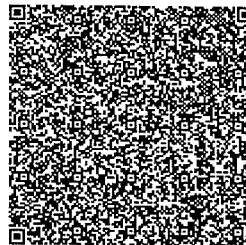
IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$3.960.000,00	19,00%	\$752.400,00

Si va a pagar con cheque, girar a nombre de YOHANY GONZÁLEZ y/o consignar a la CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DE BOGOTA No 184259364 / CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No 24103422156

Firma Digital: n27TYQINTmpFrQyGymOyWkusFVENBYasR1Cmlq8Bh0fz09OKuKZgw6nL0sBAIA
SI3PCFY9C49lgceEKP4PsbFYISr421gegASTQBImXbfVCKF
wH1VedWU8VZ nVofN5ww2VeT62AIFBkbn0ZcZi4XyVW3OFzDx2m7adeK4DgYLUe34uxl7TWJ as9U1faTJ0RHy3lqsXGnZxa5PIQ4/a/lyc
oV0hOln5KIWsb6nNqyF9jCPVCav 5UNINoatcvapXh0+Gd2rZow+z7kZyggXUAKZDjMuK6T9bygzO6y0HeECmjZ0R+0 UTI/qvKib/q6hHWpC+Ja
jQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit 890.930.534-0



ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 24-00065
Liquidación para: YOHANY GONZALEZ Nit: 00017593185 - 1
La suma de: DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTOS PESOS m/cte.
Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: CANCELO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 3.960.000

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	31,700.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	38,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	88,700.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	4,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	4,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	7,900.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	23,800.00
Estampilla Pro - Deporte	99,000.00
Totales \$	297,100.00

Recibí: _____

Elaboró: LUZMA



Alcalde de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502400104685

Contribuyente

Trámite

CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL\$79.200

PRO UIS\$79.200

Total\$158.400

Ordenanza 012\$15.840

Total a Pagar\$174.240

Fecha de Expedición 2024/02/22 Fecha Limite de Pago 2024/02/28

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

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ

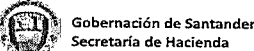
Dirección Teléfono

Municipio Departamento



(415)7709998038639(8020)02502400104685(3900)00000000174240(96)20240228

NRO. CONTRATO 29
VALOR BASE 3.960.000
VALOR ORDEN DE PAGO 4.712.400
VALOR TOTAL CONTRATO 9.386.720
NUMERO ORDEN DE PAGO 1110
FECHA CONTRATO 12/02/2024



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400104685

Trámite

CONTRATO DE SUMINISTROS

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 17593185

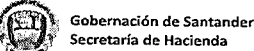
Nombre: YOHANY GONZALEZ

Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO 29
VALOR BASE 3.960.000
VALOR ORDEN DE PAGO 4.712.400
VALOR TOTAL CONTRATO 9.386.720
NUMERO ORDEN DE PAGO 1110
FECHA CONTRATO 12/02/2024

PRO HOSPITAL \$79.200
PRO UIS \$79.200

Total \$158.400
Ordenanza 012 \$15.840
Total a Pagar \$174.240



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400104685

SYC

CONTRATO DE SUMINISTROS

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

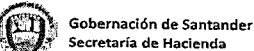
Total a Pagar \$174.240

Fecha de Expedición 2024/02/22 Fecha Limite de Pago 2024/02/28

NRO. CONTRATO 29
VALOR BASE 3.960.000
VALOR ORDEN DE PAGO 4.712.400
VALOR TOTAL CONTRATO 9.386.720
NUMERO ORDEN DE PAGO 1110
FECHA CONTRATO 12/02/2024

PRO HOSPITAL \$79.200
PRO UIS \$79.200

Total \$158.400
Ordenanza 012 \$15.840



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400104685

Gobernación

CONTRATO DE SUMINISTROS

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

PRO HOSPITAL\$79.200

PRO UIS\$79.200

Total\$158.400

Ordenanza 012\$15.840

Total a Pagar\$174.240

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ

Dirección Teléfono

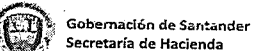
Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)02502400104685(3900)00000000158400(96)20240228

Fecha de Expedición 2024/02/22
Fecha Limite de Pago 2024/02/28

NRO. CONTRATO 29
VALOR BASE 3.960.000
VALOR ORDEN DE PAGO 4.712.400
VALOR TOTAL CONTRATO 9.386.720
NUMERO ORDEN DE PAGO 1110
FECHA CONTRATO 12/02/2024



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400104685

Banco

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 17593185

Nombre YOHANY GONZALEZ

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

CONTRATO DE SUMINISTROS

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

Fecha de Expedición 2024/02/22

Total a Pagar\$174.240



(415)8902012356005(8020)02502400104685(3900)00000000158400(96)20240228



(415)8902012356006(8020)02502400104685(3900)0000000015840(96)20240228

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

PRO HOSPITAL \$79.200
PRO UIS \$79.200

Total \$158.400
Ordenanza 012 \$15.840



22/02/2024 15:52:01 Cajero: verdiam
Código: 6013 - FEBRAJA
Terminal: 033101115060 Operación: 973327740

TRANSACCION RECIBIDA DE CASHIERERAS
Valor: \$15.840.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
CMF del Costo: \$0.00

Modo de Pago: EFECTIVO
Comento: 21320 100 ESTAMPILLAS DEPARTAM
Ref 1: 02502400104585
Ref 2:
Ref 3:

Adelante de reembolso de la ventanilla por favor verificar que la transacción reflejada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier incidencia comunicarse en Bogotá al 5943300 resto de



22/02/2024 15:52:24 Cajero: verdiam
Código: 6013 - FEBRAJA
Terminal: 033101115060 Operación: 973326425

TRANSACCION RECIBIDA DE CASHIERERAS
Valor: \$15.840.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
CMF del Costo: \$0.00

Modo de Pago: EFECTIVO
Comento: 21329 585 ESTAMPAS Y COMPROBANTES
Ref 1: 02502400104585
Ref 2:
Ref 3:

Adelante de reembolso de la ventanilla por favor verificar que la transacción reflejada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier incidencia comunicarse en Bogotá al 5943300 resto de

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 17593185		GONZALEZ YOHANY	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CLL 41-19-21	BUCARAMANGA-SANTANDER	6964252	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2024-01	2024-01	1000000379	9462370144	1	2024/02/20	2024/02/27	BANCO DE BOGOTA	7	\$386,700		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO			CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$208,000	\$1,400	\$0	\$209,400	
PORVENIR			230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$1,400	\$0	\$209,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$13,600	\$100	\$0	\$13,700	
ARL SURA			14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$100	\$0	\$13,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$162,500	\$1,100	\$0	\$163,600	
SANITAS			EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$1,100	\$0	\$163,600	
TOTAL						1	\$386,700	\$2,600	\$0	\$386,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEVA e ICBF
CC 17593185		GONZALEZ YOHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 41 - 19-21	BUCARAMANGA-SANTANDER	6964252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I	Límite	Pago	Días Mora	7	BANCO DE BOGOTÁ		\$386,700	
2024-01	2024-01	1000000379	9462370144	9462370144		2024/02/20	2024/02/27						

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sociedades PRECATORIAS (3 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$1,300,000	\$0			\$1,300,000			\$13,600	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$1,300,000	\$0			\$1,300,000			\$13,600	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$1,300,000	\$0			\$1,300,000			\$13,600	\$0	
1	CC	17593185	GONZALEZ YOHANY	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5005	30		\$162,500		0		\$0	14-11	30		\$1,300,000			\$13,600	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$0				\$1,300,000			\$13,600	\$0	



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO No. 01 DE 2024**

CONTRATO NO.:	CONTRATO DE SUMINISTROS N° 029-2024 ✓	
OBJETO:	SUMINISTRO DE PRE-FACTURA IMPRESA FULL COLOR UNA CARA Y RESPALDO UN COLOR CON PERFORE PARA DESPRENDIBLE Y TALONARIOS PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	
VALOR DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$9.386.720). ✓	
PLAZO DEL CONTRATO:	CUATRO (04) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS. ✓	
CONTRATISTA:	INGENIO CREATIVO R.L: YOHANY GONZALEZ NIT No. 17.593.185-1 C.C. No. 17.593.185 EXPEDIDA EN ARAUCA. ✓	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	12 DE FEBRERO DE 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE JUNIO DE 2024	
VALOR A PAGAR:	\$4.712.400 ✓	
PERIODO	ENERO - 2024 ✓	
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	24A00030 Y 24C00016	12 DE FEBRERO DE 2024
NÚMERO DEL RP Y FECHA	24A00050 Y 24C00047	12 DE FEBRERO 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 **YOHANY GONZALEZ** identificada con cédula de ciudadanía N° 17.593.185 de ARAUCA, actuando como representante legal de **INGENIO CREATIVO, NIT. 17.593.185-1**, está ejecutando satisfactoriamente y a conformidad de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.**, con el objeto contractual previsto, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

Julia



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 - 2024	✓
	Fecha de pago	22/02/2024	✓
	Nº de recibo de pago	2502400104685	✓
ESTAMPILLAS MUNICIPALES Y PRO- DEPORTE	Periodo de cotización	ENERO - 2024	✓
	Fecha de pago	22/02/2024	✓
	Nº de Comprobante de Ingresos	CI 24-00065	✓

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ENERO - 2024	✓
	Fecha de pago	27/02/2024	✓
	Nº de Planilla	9462370144	✓
	Valor cotizado	\$163.600	✓
	EPS	SANITAS	✓
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ENERO - 2024	✓
	Fecha de pago	27/02/2024	✓
	Nº de Planilla	9462370144	✓
	Valor cotizado	\$209.400	✓
	Fondo de Pensiones	PORVENIR	✓

Que se deja constancia del control de pagos del respectivo contrato.

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor inicial del contrato	\$9.386.720 ✓
Valor primera cuenta	\$4.712.400 ✓
Saldo del contrato	\$4.674.320 ✓

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



**Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.**
NIT. 800.672015

La presente certificación se expide en condición de Supervisora del **CONTRATO DE SUMINISTROS N° 029-2024** para efectos del pago de la Factura de Venta Número FEYG 1110.

Se expide en Lebrija, a los VEINTISIETE (27) días del mes de febrero de 2024. ✓


SULLY CATHERINE MANTILLA MEJIA
SUPERVISORA