



**CARLOS ARAQUE DURAN**  
NIT 79.266.422-4  
CALLE 6 NO 9-55  
Tel: (57) 3168748156  
San Gil - Colombia  
graficad\_sangil@hotmail.com  
www.grficad.co



Factura electrónica de venta  
No. FE 3190

Señores	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE SUAITA S.A.-E.S.P		
NIT	901.142.488-8	Teléfono	(037) 3222125254
Dirección	CL 5 No 8-26	Ciudad	Sualta - Colombia

Fecha y hora Factura.	
Generación	04/07/2025, 15:58
Expedición	04/07/2025, 15:58
Vencimiento	11/07/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Hojas recibos, diseño e Impresión en papel ecológico de 90 gr. 4x1. Diseño y suministro de factura para el servicio de acueducto alcantarillado y aseo	19,750.00	3,995,425.00

Total Items: 1

Valor en Letras:

Tres millones novecientos noventa y cinco mil cuatrocientos veinticinco pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-11 por \$ 3,995,425.00

Observaciones:

Total Bruto	3,357,500.00
IVA 19%	637,925.00
Total a Pagar	3,995,425.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título. Valor, Número Autorización Electrónica 18764086970546 aprobado en 20250110 perfil FE desde el número 2864 al 4000 Vigencia: 6 Meses  
Responsable de IVA: Actividad Económica 1811 Actividades de Impresión Tarifa 3.0 por 1000  
CUFE: 04ecef8d2bdf44f47085b48e4c2c5fa1500f9a25231e50383dce72fb4c809842106eff519338d612b7196a3b3e952c88



**Graficad**  
"LA GRAN IMPRESION"  
Nit. 79.266.422 - 4

LITOGRAFÍA - SUMINISTROS PARA OFICINA - ENCUADERNACIÓN  
Impresión en general de papelería  
y todo lo relacionado con artes gráficas y publicidad

San Gil, Julio de 2025

Señores

**EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO  
DE SUAITA S.A. E.S. P.**

Suaita

**Ref: INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE SUMINISTRO No. 035-2025.**

Por medio de la presente certifico el cumplimiento del objeto en la referencia respecto al  
**"SUMINISTRO DE FACTURAS MEMBRETEADAS PARA EL RECAUDO DE LOS  
SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO PRESTADOS  
A LOS USUARIOS DE LA "SUAITANA DE SERVICIOS PÚBLICOS S.A. - E.S.P"**  
de los siguientes materiales entregados

19.750 Hojas recibos, diseño e impresión  
en papel ecológico de 90 gr. 4x1. Diseño  
y suministro de factura para el servicio de  
acueducto, alcantarillado y aseo.



Por este mismo medio certifico que me encuentro al día por pago de seguridad social  
integral para lo cual, planillas del mes de Junio y Julio, anexo pago de estampillas No.  
**2502500496517** factura de cobro **No FE 3190** por el valor total de **\$3.995.425.00** (TRES  
MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTECINCO  
PESOS M/CTE.)

No siendo otro motivo de la presente.

Cordialmente,

**CARLOS ARAQUE DURAN**

Calle 6 No. 9-55 Telefax 7241693  
Cel. 316 874 8156 San Gil - Santander  
E-mail: graficad\_sangil@hotmail.com

*Experiencia - Calidad - Cumplimiento*



RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
CC 7928422	0	ARMANDO DURAN CARLOS	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	UNICA	3811	Natural		
MUN-DEP		DIRECCION	TELEFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES					
84-078		CALLE 6 # 85	791893	GRAFICOD_SANGU@HOTMAIL.COM						

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-08	33818258	E	2025-06-03	0000000000	TODOS	TODOS	2246.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	33818258	2025-06-09	Pagada							

TOTALES IBC			
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS
8.493.350	8.493.550	8.493.550	8.493.550

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES X MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 2)				6	1.359.200	0	0	0	1.359.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	220.200	0	0	0	220.200
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.139.000	0	0	0	1.139.000
EPS (Administradoras: 1)				6	340.100	0	0	0	340.100
NUOVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	340.100	0	0	0	340.100
ARP (Administradoras: 1)				6	207.100	0	0	0	207.100
LA EQUIDAD	14-29	830008688	1	6	340.100	0	0	0	340.100
CCT (Administradoras: 1)				6	340.100	0	0	0	340.100
CAJASAN	CCF39	890200106	1	6	340.100	0	0	0	340.100
Grat. Total					2.246.500	0	0	0	2.246.500



RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
CC 7928442	0	ASOCIACION DE TRABAJADORES	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	UNICA	1811	Natural		
MUN. DEPT.	DIRECCION	TELEFONO	EMAIL							
08-079	CALLE 9 9 55	7241693	GRIFICAD_SANGUI@hotmail.com							
						EXENTO DE PARAFISCALES				
						S				

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34283309	E	2025-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.259.000	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	34283309	2025-08-08	Pagada							

TOTALES IBC			
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS
8.541.000	8.541.000	8.541.000	8.541.000
		IBC PARAF	IBC PARAF
		0	0

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				6	1.366.800	0	0	0	1.366.800
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.139.000	0	0	0	1.139.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				6	342.000	0	0	0	342.000
NUOVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156254	2	6	342.000	0	0	0	342.000
ARPI(Administradoras: 1)				6	208.200	0	0	0	208.200
LA EQUIDAD	14-29	830008888	1	6	208.200	0	0	0	208.200
CCF(Administradoras: 1)				6	342.000	0	0	0	342.000
CAJASAN	CCF39	890200106	1	6	342.000	0	0	0	342.000
Gran Total				6	2.259.000	0	0	0	2.259.000



RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	ID	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
CC 79284422	0	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	UNICA	1811	Natural		
MUNICIPIO	DIRECCION		TELEFONO	EMAIL	EXEMTO DE PARAFISCALES				
08-079	CALLE 69 55		7241693	GRAFICAD_SANJOSE@HOTMAIL.COM					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33968439	E	2025-07-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.259.000	0	BANCO CUBANA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
0	33968439	2025-07-07	Pagada							

TOTALES IBC			
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS
8.541.000	8.541.000	8.541.000	8.541.000
		IBC PARAF	IBC PARAF
			0

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERES X MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR PAGAR
AFP(Administradoras: 2)	230201	800229739	0	1	1.366.800	0	0	0	1.366.800
PROTECCION	230301	800224808	8	5	1.139.000	0	0	0	1.139.000
EPS(Administradoras: 1)				6	342.000	0	0	0	342.000
LA EQUIDAD	14-29	830008663	1	6	208.200	0	0	0	208.200
CAJASAN	CCF39	890200106	1	6	342.000	0	0	0	342.000
Grati Total:				26	2.259.000	0	0	0	2.259.000



RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
CC 7926422	0	ARAGUE DURAN CARLOS	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	1811	Natural		
MUN-DEP		DIRECCIÓN:	7241893		TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES			
68-679		CALLE 8 B 55	7241893			GRACIAS_SANGLE@HOTMAIL.COM	S			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33819256	E	2025-06-03	7241893	TODOS	TODOS	2.246.500	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PASO	ESTADO PLANILLA
8	33819256	2025-06-09	Pagada

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC PARAF.
8.493.550	8.493.550	8.493.350	8.493.550

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 2)				6	1.359.200	0	0	0	1.359.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	220.200	0	0	0	220.200
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.139.000	0	0	0	1.139.000
EPS (Administradoras: 1)				6	340.100	0	0	0	340.100
NUEVA E.P. S.A.	EPS037	900158264	2	6	340.100	0	0	0	340.100
ARP (Administradoras: 1)				6	207.100	0	0	0	207.100
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	6	207.100	0	0	0	207.100
CCF (Administradoras: 1)				6	340.100	0	0	0	340.100
CAJASAN	CCF39	890200106	1	6	340.100	0	0	0	340.100
Gran Total				6	2.246.500	0	0	0	2.246.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA



IDENTIFICACIÓN		DV	RAZÓN SOCIAL	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7926422		0	APACHE DURAN CARLOS	0	LA EQUIDAD - 14-29	UNICA	Natural
MUNDEP:		68-679	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES	
			CALLE 9 8 85	7241893	GRAFICAS_SANGU@HOTMAIL.COM	S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN																	
PERIODO PENSIÓN	2025-09	PLANILLA	3919256	FECHA PAGO	2025-09-03	CENTRO DE TRABAJO	TODOS	DEPARTAMENTO	TODOS	MUNICIPIO	TODOS	VALOR PAGO	2.248.500	INTERES X HORA	0	ENTIDAD RECAUDO	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	6	REF. DE PAGO (PIN)	3919256	FECHA LIMITE PAGO	2025-09-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS										

SD

Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	FECHA PAGO	ESTADO PLANILLA	TIPO PLANILLA	NOVEDADES		DÍAS	PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS		TARIFA PARAF	SENA	CBF	ESAP	MIN	ESTADO DE PREVISIONES	Adicional Económico	
							DA	NO		IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB								IB
1	CC 11897786	CALDERON GUILBERSON MARIA DEL SOCORRO	1.423.500	2025-09-03	F				30	30	1.423.500	1.423.500	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	1.423.500	0,02456	0	0	0	0,01	0	376.500	3221901
2	CC 11006662	ARDELA GARCIA VICTOR ALFONSO	1.423.500	2025-09-03	F				29	29	1.376.050	1.376.050	1.376.050	55.100	1.376.050	33.600	1.376.050	0,02456	0	0	0	0,01	0	364.000	3221901
3	CC 1100958099	PERA RIBEIRO EDINSON JAVIER	1.423.500	2025-09-03	F				30	30	1.423.500	1.423.500	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	1.423.500	0,02456	0	0	0	0,01	0	376.500	3221901
4	CC 1100958096	PORRAS NUEVES WILFRANE PERAZO ANDRÉS	1.423.500	2025-09-03	F				30	30	1.423.500	1.423.500	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	1.423.500	0,02456	0	0	0	0,01	0	376.500	3221901
5	CC 1100969434	MATEOS KEVIN HERNANDEZ	1.423.500	2025-09-03	F				30	30	1.423.500	1.423.500	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	1.423.500	0,02456	0	0	0	0,01	0	376.500	3221901
6	CC 1100974897	CALDERON LUISA FERNANDA	1.423.500	2025-09-03	F				30	30	1.423.500	1.423.500	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	1.423.500	0,02456	0	0	0	0,01	0	376.500	3221901

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502500496517

**Trámite** CONTRATOS DE SUMINISTROS

**Contribuyente**

PRO HOSPITAL	\$ 67.200
PRO UIS	\$ 67.200

**Total Estampillas** \$ 134.400  
**Ordenanza 012** \$ 13.440  
**Total a Pagar** \$ 147.840

Fecha de Expedición 2025/08/04 Fecha Límite de Pago 2025/08/11  
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Suaita

**Contribuyente** Tipo de Doc. CC Número 79266422

Nombre CARLOS ARAQUE DURAN  
Dirección Teléfono  
Municipio Departamento



(415)7709998038633(8020)02502500496517(3900)00000000147840(96)20250811

VALOR BASE	\$ 3.357.500
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 3.995.425
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 3.995.425
FECHA CONTRATO	27/05/2025
NRO. CONTRATO	035
NÚMERO ORDEN DE PAGO	1

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas** Recibo N° 2502500496517

**Trámite** CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Suaita

Tipo de Doc. CC Número: 79266422  
Nombre: CARLOS ARAQUE DURAN  
Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL	\$ 67.200
PRO UIS	\$ 67.200

VALOR BASE	\$ 3.357.500
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 3.995.425
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 3.995.425
FECHA CONTRATO	27/05/2025
NRO. CONTRATO	035

**Total Estampillas** \$ 134.400  
**Ordenanza 012** \$ 13.440  
**Total a Pagar** \$ 147.840

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas** Recibo N° 2502500496517

**Trámite** CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Suaita

**Total a Pagar** \$ 147.840

Fecha de Expedición 2025/08/04 Fecha Límite de Pago 2025/08/11

PRO HOSPITAL	\$ 67.200
PRO UIS	\$ 67.200

VALOR BASE	\$ 3.357.500
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 3.995.425
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 3.995.425
FECHA CONTRATO	27/05/2025
NRO. CONTRATO	035

**Total Estampillas** \$ 134.400  
**Ordenanza 012** \$ 13.440

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas** Recibo N° 2502500496517

**Trámite** CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Suaita

PRO HOSPITAL	\$ 67.200
PRO UIS	\$ 67.200

**Total Estampillas** \$ 134.400  
**Ordenanza 012** \$ 13.440  
**Total a Pagar** \$ 147.840

Fecha de Expedición 2025/08/04 Fecha Límite de Pago 2025/08/11

**Contribuyente** Tipo de Doc. CC Número 79266422

Nombre CARLOS ARAQUE DURAN  
Dirección Teléfono  
Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500496517(3900)00000000134400(96)20250811

VALOR BASE	\$ 3.357.500
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 3.995.425
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 3.995.425
FECHA CONTRATO	27/05/2025
NRO. CONTRATO	035

Fecha de Expedición 2025/08/04  
Fecha Límite de Pago 2025/08/11

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas** Recibo N° 2502500496517

**Contribuyente** Tipo de Doc. CC Número 79266422


Nombre CARLOS ARAQUE DURAN  
Dirección Teléfono  
Municipio Departamento

**Trámite** CONTRATOS DE SUMINISTROS


Con destino a: Empresa de Servicios Públicos de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Suaita

Fecha de Expedición 2025/08/04

**Total a Pagar** \$ 147.840



(415)8902012356005(8020)02502500496517(3900)00000000134400(96)20250811



(415)8902012356006(8020)02502500496517(3900)00000000134400(96)20250811

PRO HOSPITAL	\$ 67.200
PRO UIS	\$ 67.200

**Total Estampillas** \$ 134.400  
**Ordenanza 012** \$ 13.440