

DSFE - 637**Fecha Emisión: 2025-08-28**Fecha Validación DIAN: 2025-08-28
Hora Validación DIAN: 05:40:19**EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA**NIT: 890205049-0 - Responsable de IVA - Obligación: No aplica - Otros
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764089548275
de 2025-02-26, Rango 501 Al 1000 - Vigencia Desde: 2025-02-26 Hasta: 2027-02-26
REPRESENTACION GRAFICA DE DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO A NO OBLIGADOS
CL 13 6 A 58 BRR CENTRO - Málaga - Santander - Colombia Teléfono - 3114405995
E-mail: contactenos@espmalaga.gov.coCC o NIT: 13922651-
Proveedor: CARLOS ARTURO HERNANDEZ
MANRIQUE
Régimen: No Responsable de IVA
Obligación: No aplica - Otros
Dirección: CARRERA 8 NO.14-13
Ciudad: Málaga - Colombia
Teléfono: 3134205865
Email: caarhema62@hotmail.comForma de Pago: Crédito
Medios de Pago: Transferecia Crédito
Plazo Para Pagar: 30 Dias
Fecha Vencimiento: 2025-08-28

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	1	Formatos facturas del servicio	7,600.00	Unidad	360.00	0.00	0.00	0.00	2,736,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	2,736,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	2,736,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos:	0.00
								Total Factura:	2,736,000.00

NOTAS:

formatos facturas del Servicio

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

Recibo N°
2502500557482

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$54.700
\$54.700

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13922651
Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
Dirección
Municipio Departamento SANTANDER



(415)7709988038639(8020)02502500557482(3900)00000000120340(96)20250908
VALOR TOTAL CONTRATO 25.000.000
FECHA CONTRATO 22/01/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 2.736.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 8
VALOR BASE 2.736.000
NRO. CONTRATO 012

Total \$109.400
Ordenanza 012 \$10.940
Total a Pagar \$120.340

Fecha de Expedición 2025/09/01 Fecha Límite de Pago 2025/09/08
Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500557482

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

Tipo de Doc. C.C. Número 13922651
Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
Dirección

Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO 25.000.000
FECHA CONTRATO 22/01/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 2.736.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 8
VALOR BASE 2.736.000
NRO. CONTRATO 012

PRO HOSPITAL \$54.700
PRO UIS \$54.700

Total \$109.400
Ordenanza 012 \$10.940
Total a Pagar \$120.340

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500557482

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

Total a Pagar \$120.340

Fecha de Expedición 2025/09/01 Fecha Límite de Pago 2025/09/08

VALOR TOTAL CONTRATO 25.000.000
FECHA CONTRATO 22/01/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 2.736.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 8
VALOR BASE 2.736.000
NRO. CONTRATO 012

PRO HOSPITAL \$54.700
PRO UIS \$54.700

Total \$109.400
Ordenanza 012 \$10.940

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500557482

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

PRO HOSPITAL \$54.700
PRO UIS \$54.700

\$54.700
\$54.700

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13922651
Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
Dirección
Municipio Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500557482(3900)00000000109400(96)20250908

Total \$109.400
Ordenanza 012 \$10.940
Total a Pagar \$120.340

Fecha de Expedición 2025/09/01
Fecha Límite de Pago 2025/09/08

VALOR TOTAL CONTRATO 25.000.000
FECHA CONTRATO 22/01/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 2.736.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 8
VALOR BASE 2.736.000
NRO. CONTRATO 012

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500557482

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13922651

Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
Dirección
Municipio Departamento SANTANDER

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

Fecha de Expedición 2025/09/01

Total a Pagar \$120.340

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

Total \$109.400
Ordenanza 012 \$10.940



**Banco Agrario
de Colombia**
Crecer juntos
es posible

Corresponsal: MALAGA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
09/01/2025

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 671578774
Numero Autorizacion: 562845

Numero cuenta: *****1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502500557482
Nombre: 21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: \$109.400,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de: \$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 594850
o gratis en el resto del pais a
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00018279

09/01/2025 11:54:32



**Banco Agrario
de Colombia**
Crecer juntos
es posible

Corresponsal: MALAGA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
09/01/2025

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 671579488
Numero Autorizacion: 590701

Numero cuenta: *****0685
Codigo convenio: 21239
Referencia 1: 02502500557482
Nombre: 21239 SIST Y COMPU ORDENA

Valor recaudo: \$10.940,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de: \$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 594850
o gratis en el resto del pais a
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00018279

09/01/2025 11:55:38

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: 13922651
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
 CIUDAD/MUNICIPIO: SANTANDER
 DIRECCIÓN: MALAGA DEPARTAMENTO: 6608659
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de impresión.
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4618375788 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN: MES: agosto
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: 2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/09/11	0	\$ 0	\$ 440.500
2025/09/12	1	\$ 500	\$ 441.000
2025/09/15	4	\$ 1.200	\$ 441.700
2025/09/16	5	\$ 1.600	\$ 442.100
2025/09/17	6	\$ 1.800	\$ 442.300
2025/09/18	7	\$ 2.100	\$ 442.600

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

TOTALES
COTIZANTES TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1 \$ 227.800
SUBTOTAL:			1 \$ 227.800

SALUD

ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1 \$ 178.000
SUBTOTAL:			1 \$ 178.000

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1 \$ 34.700
SUBTOTAL:			1 \$ 34.700

TOTAL POR PAGAR:

\$ 440.500

	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MALAGA	Código: GC:02.SEC-F01
	FORMATO INFORME DE SUPERVISION	Versión: 0.2

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:

D	M	A	A	D	M	A
24	07	2025		23	08	2025

¿Se reporta algun desempeño deficiente o a mejorar?

SI ☐

NO ☒

PORCENTAJE DE EJECUCION	PRESUPUESTAL	FISICA
	90,00%	

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	KELLY JHOJANA CORREA CARDENAS
DEPENDENCIA	COMERCIAL
CARGO	TECNICO ADMINISTRATIVO

DATOS CONTRATO SUPERVISADO	
NUMERO DE CONTRATO	012-2025
FECHA DE CONTRATO	22 DE ENERO DEL 2025
CONTRATISTA	CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
C.C. O NIT CONTRATISTA	13922651
VALOR TOTAL	\$ 25.000.000
PLAZO	22 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	23 DE ENERO DE 2025
FECHA TERMINACION	22 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO:	SUMINISTRO DE: ELEMENTOS DE TIPOGRAFÍA Y ARCHIVO

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:					
OBLIGACIONES	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	EVIDENCIA
1. Presentar órdenes de pedido y facturas mensuales para su debido diligenciamiento y pago respectivo acompañado de la planilla de seguridad social pagada.			X		Allega ordenes de pedido
2. Llevar a cabo la entrega de los materiales solicitados dentro del tiempo acordado previa presentación de la orden de pedido emanada por el ordenador de gasto o a quien este delegue.			X		Cumple, allega a tiempo lo solicitado.
3. Informar al supervisor los despachos realizados.			X		Cumple.

2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS:

3. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR

4. RELACION DE PAGOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL CONTRATISTA:

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR
PENSION	agosto-25	22/08/2025	\$ 227.800
SALUD	agosto-25	22/08/2025	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES	agosto-25	22/08/2025	\$ 34.700

5. RELACION SOPORTES DEL INFORME

1.	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:	461835788
2.	INFORME CONTRATISTA No:	N/A
3.	CUENTA DE COBRO No:	DSFE-637
4.	ESTAMPILLAS No:	2502500557482

FECHA ELABORACION:

28/08/2025

FIRMA SUPERVISOR:



EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA



Nit: 890205049-0 Tel.: 6617858

Direccion: CALLE 13 # 6A-58

Orden de Gasto

NUMERO		FECHA	TERCERO		
250419		2025-09-02	13922651 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE		
DETALLE ORDEN		SUMINISTRO DE FORMATOS DE FACTURAS DEL SERVICIO			
ESTADO		DISPONIBILIDAD / REGISTRO	VALOR TOTAL ORDEN DE PAGO	VALOR A PAGAR	
C		250025 - 250024	2.736.000,00	2.393.760,00	
NO. CONTRATO		TIPO	VALOR TOTAL CONTRATO		
			25.000.000,00		
DURACION	() Dias		IVA	0.00	
RETENCION	Compras Generales (No Declarantes) - 3.50		RETEICA	Reteica Compras En Gral - 5.00	
RETEIVA	-		BOMBERIL	-	
AUXILIAR	0 - NO APLICA		CREE	Contribucion Tercera Edad - 4.00	
SECCION	0 -		SERVICIO	0 - No Aplica	
IMPUTACION PRESUPUESTAL					
RUBRO				VALOR REGISTRO	
0212020100301-1 - Suministro Facturas Del Servicio Y Elementos De Archivo				2.736.000,00	
TOTAL				2.736.000,00	
IMPUTACION CONTABLE CXP					
NO.	CUENTA	NOMBRE	DESCRIPCION	DEBITOS	CREDITOS
1	51111402- Utiles Y Papeleria	13922651	FAC - Causacion: 250419 Suministro De Formatos De Factur	2.736.000,00	0,00
2	24360802- Compras En General No Declarantes	13922651	FAC - Causacion: 250419 Suministro De Formatos De Factur	0,00	96.000,00
3	24362703- Rete ICA 5*100	13922651	FAC - Causacion: 250419 Suministro De Formatos De Factur	0,00	13.680,00
4	24010101- Bienes Y Servicios	13922651	FAC - Causacion: 250419 Suministro De Formatos De Factur	0,00	2.393.760,00
5	2407220104- Estampilla Pro Deporte	13922651	FAC - Causacion: 250419 Suministro De Formatos De Factur	0,00	68.400,00
6	2407220103- Estampilla Proanciano	13922651	FAC - Causacion: 250419 Suministro De Formatos De Factur	0,00	109.440,00
7	2407220105- Estampilla Procultura	13922651	FAC - Causacion: 250419 Suministro De Formatos De Factur	0,00	54.720,00
				2.736.000,00	2.736.000,00
IMPUTACION PRESUPUESTAL					
RUBRO			VALOR REGISTRO	VALOR ORDEN	VALOR SALDO
0212020100301-1 - Suministro Facturas Del Servicio Y Elementos De Archivo			2.963.450,00	2.736.000,00	227.450,00
TOTAL			2.963.450,00	2.736.000,00	227.450,00

Reviso:

Asesor Contable Y Financiero

Elabora:

 MARIA YOHEN RAMIREZ HERNANDEZ
 Presupuesto Y Contabilidad

2025 09 02 2.393.760,00

CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE

DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS
M/CTE

EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE MÁLAGA

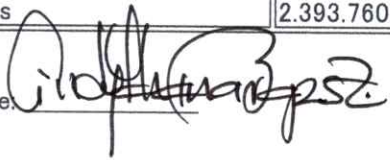
Nit: 890205049-0 Tel.: 6617858

Direccion: CALLE 13 # 6A-58

Numero	Tipo	Referencia	Cliente	Fecha	Estado	Valor	Cuenta	No.Cheque
250418	Transferencia	250419	13922651 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE	2025-09- 02/03:54:11	C	2.393.760,00	1110060103	

Tipo comprobante 113 - Comprobante de Egreso Numero 250418
 Fecha/Hora Registro 2025-09-02 / 03:55:21 Record 63390115 - 2025-09-02 / 03:55:21
 Numero Factura 250419 Detalle
 Nit Tercero 13922651 Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE

No.	Cuenta	Descripcion	Debitos	Creditos
1	24010101- Bienes y Servicios	MOV - Causacion: 250419 Suministro de formatos de factur	2.393.760,00	0,00
2	1110060103- 312-000018-07 Bancolombia Fondo Acueducto	PT - Pago Egreso: 250418 : 250419	0,00	2.393.760,00
Sumas Iguales			2.393.760,00	2.393.760,00

Jefe Area Financiera:  **EMPRESAS PÚBLICAS
DE MÁLAGA E.S.P.** Gerente: 
GERENTE

Firma y Cedula Beneficiario: Transferencia


Empresa: EMPRESAS PBLICAS MUN

NIT: 890205049

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CARLOSHDEZPAFOFACT

Secuencia: ae

Número de cuenta a debitar: 31200001807

Fecha: 02-09-2025

Fecha de Generación: 02-09-2025

Fecha de envío del pago: 02-09-2025

Fecha para Procesar el pago: 02-09-2025

Hora: 14:28:01

Impreso por: GERENTE24EPMM

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$2,393,760.00	Valor Registros Procesados: \$2,393,760.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
31286067550	Ahorros	13922651	CARLOS ARTURO HERN	2,393,760.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	02-09-2025