

DSFE - 652

Fecha Emisión: 2025-09-25

Fecha Validación DIAN: 2025-09-25
Hora Validación DIAN: 12:06:49

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.co



CC 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.com

Forma de Pago: Crédito
Medios de Pago: Transferecia Crédito
Plazo Para Pagar: 30 Días
Fecha Vencimiento: 2025-09-25



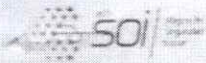
#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	1	Formatos facturas del servicio	6,704.00	Unidad	360.00	0.00	0.00	0.00	2,413,440.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	2,413,440.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	2,413,440.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos:	0.00
								Total Factura:	2,413,440.00

NOTAS:

formatos facturas del Servicio

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 13922651
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
CIUDAD/MUNICIPIO: MALAGA DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN: CR 8 14 13 TELÉFONO: 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: 4622787683 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN: MES: septiembre PERIODO COTIZACIÓN: MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/10/14	0	\$ 0	\$ 440.500
2025/10/15	1	\$ 500	\$ 441.000
2025/10/16	2	\$ 700	\$ 441.200
2025/10/17	3	\$ 1.000	\$ 441.500
2025/10/20	6	\$ 1.800	\$ 442.300
2025/10/21	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

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9606467229 PV: 322903
Cliente: 110263 PILA BECAUD
Fecha: 22/09/2025 12:00:38
PAP: 994339
Identificación: 13922651
Nombre: CARLOS
Apellido 1: HERNANDEZ
Apellido 2: HENRIQUE
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 1111111111
Codigo Planilla: 462787683
Periodo Pago: 2025/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 13922651 Valor: \$440.500.00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@effecty.com.co.
www.effecty.com.co

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500613858

Contribuyente	Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS	Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13922651
	PRO HOSPITAL \$48.300	Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
	PRO UIS \$48.300	Dirección Municipio Departamento SANTANDER
		Teléfono


 (415)770998038639(8020)02502500613858(3900)0000000106260(96)20251001

Total \$96.600 Ordenanza 012 \$9.660 Total a Pagar \$106.260	VALOR TOTAL CONTRATO 25.000.000 FECHA CONTRATO 22/01/2025 VALOR ORDEN DE PAGO 2.413.440 NUMERO ORDEN DE PAGO 9 VALOR BASE 2.413.440 NRO. CONTRATO 012
--	--

Fecha de Expedición 2025/09/25 Fecha Límite de Pago 2025/10/01
 Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

Trámite	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502500613858	PRO HOSPITAL \$48.300 PRO UIS \$48.300
	Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA			VALOR TOTAL CONTRATO 25.000.000 FECHA CONTRATO 22/01/2025 VALOR ORDEN DE PAGO 2.413.440 NUMERO ORDEN DE PAGO 9 VALOR BASE 2.413.440 NRO. CONTRATO 012
	Tipo de Doc. C.C. Número: 13922651 Nombre: CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE Dirección: Teléfono:			Total \$96.600 Ordenanza 012 \$9.660 Total a Pagar \$106.260

SYC	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502500613858	PRO HOSPITAL \$48.300 PRO UIS \$48.300
	Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA			VALOR TOTAL CONTRATO 25.000.000 FECHA CONTRATO 22/01/2025 VALOR ORDEN DE PAGO 2.413.440 NUMERO ORDEN DE PAGO 9 VALOR BASE 2.413.440 NRO. CONTRATO 012
	Total a Pagar \$106.260			Total \$96.600 Ordenanza 012 \$9.660
	Fecha de Expedición 2025/09/25 Fecha Límite de Pago 2025/10/01			

Gobernación	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502500613858	PRO HOSPITAL \$48.300 PRO UIS \$48.300
	Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA			VALOR TOTAL CONTRATO 25.000.000 FECHA CONTRATO 22/01/2025 VALOR ORDEN DE PAGO 2.413.440 NUMERO ORDEN DE PAGO 9 VALOR BASE 2.413.440 NRO. CONTRATO 012
	Tipo de Doc. C.C. Número: 13922651 Nombre: CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE Dirección: Teléfono:			Total \$96.600 Ordenanza 012 \$9.660 Total a Pagar \$106.260
	Fecha de Expedición 2025/09/25 Fecha Límite de Pago 2025/10/01			

Banco	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502500613858	PRO HOSPITAL \$48.300 PRO UIS \$48.300
	Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13922651 Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE Dirección Municipio Departamento SANTANDER Teléfono:			VALOR TOTAL CONTRATO 25.000.000 FECHA CONTRATO 22/01/2025 VALOR ORDEN DE PAGO 2.413.440 NUMERO ORDEN DE PAGO 9 VALOR BASE 2.413.440 NRO. CONTRATO 012
	Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA			Total \$96.600 Ordenanza 012 \$9.660 Total a Pagar \$106.260
	Fecha de Expedición 2025/09/25			BP G. 11048001150-1 BP SYC. 22048012843-8



Corresponsal: MALAGA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
09/26/2025

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 685018272
Numero Autorizacion: 873060

Numero cuenta: *****0685
Codigo convenio: 21239
Referencia 1: 02502500613858
Nombre: 21239 SIST Y COMPU ORDENA

Valor recaudo: \$9.660,00

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

09/26/2025 09:45:05



Corresponsal: MALAGA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
09/26/2025

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 685020066
Numero Autorizacion: 918491

Numero cuenta: *****1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502500613858
Nombre: 21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: \$96.600,00

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

09/26/2025 09:46:36

	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	08	2025		23	09	2025

¿Se reporta algun desempeño deficiente o a mejorar?

SI ☐

NO ☒

PORCENTAJE DE EJECUCION	PRESUPUESTAL	FISICA
	100,00%	

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

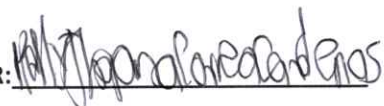
4. RELACION DE PAGOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL CONTRATISTA:			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR
PENSION	septiembre-25	22/09/2025	\$ 227.800
SALUD	septiembre-25	22/09/2025	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES	septiembre-25	22/09/2025	\$ 34.700

5. RELACION SOPORTES DEL INFORME		
1.	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:	4622787683
2.	INFORME CONTRATISTA No:	N/A
3.	CUENTA DE COBRO No:	DSFE-652
4.	ESTAMPILLAS No:	2502500613858

FECHA ELABORACION:

29/09/2025

FIRMA SUPERVISOR:



EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA



Nit: 890205049-0 Tel.: 6617858

Direccion: CALLE 13 # 6A-58

Orden de Gasto

NUMERO		FECHA		TERCERO	
250471		2025-09-29		13922651 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE	
DETALLE ORDEN		PAGO DE FORMATOS DE FACTURAS			
ESTADO	DISPONIBILIDAD / REGISTRO	VALOR TOTAL ORDEN DE PAGO		VALOR A PAGAR	
C	250025 - 250024	227.440,00		198.970,00	
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					227.440,00
TOTAL					227.440,00
IMPUTACION CONTABLE CXP					
NO.	CUENTA	NOMBRE	DESCRIPCION	DEBITOS	CREDITOS
1	51111402- Utiles Y Papeleria	13922651	FAC - Causacion: 250471 Pago De Formatos De Facturas	227.440,00	0,00
2	24360802- Compras En General No Declarantes	13922651	FAC - Causacion: 250471 Pago De Formatos De Facturas	0,00	8.000,00
3	24362703- Rete ICA 5*100	13922651	FAC - Causacion: 250471 Pago De Formatos De Facturas	0,00	1.137,00
4	24010101- Bienes Y Servicios	13922651	FAC - Causacion: 250471 Pago De Formatos De Facturas	0,00	198.970,00
5	2407220104- Estampilla Pro Deporte	13922651	FAC - Causacion: 250471 Pago De Formatos De Facturas	0,00	5.686,00
6	2407220103- Estampilla Proanciano	13922651	FAC - Causacion: 250471 Pago De Formatos De Facturas	0,00	9.098,00
7	2407220105- Estampilla Procultura	13922651	FAC - Causacion: 250471 Pago De Formatos De Facturas	0,00	4.549,00
				227.440,00	227.440,00
IMPUTACION PRESUPUESTAL					
RUBRO			VALOR REGISTRO	VALOR ORDEN	VALOR SALDO
0212020100301-1 - Suministro Facturas Del Servicio Y Elementos De Archivo			227.450,00	227.440,00	10,00
TOTAL			227.450,00	227.440,00	10,00

Reviso:

Asesor Contable Y Financiero

Elaboro:

MARIA YOHEN RAMIREZ HERNANDEZ
Presupuesto Y Contabilidad

2025 09 29 198.970,00

CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE

CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE



EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA

Nit: 890205049-0 Tel.: 6617858

Direccion: CALLE 13 # 6A-58

Numero	Tipo	Referencia	Cliente	Fecha	Estado	Valor	Cuenta	No.Cheque
250470	Transferencia	250471	13922651 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE	2025-09-29/11:54:05	C	198.970,00	1110060103	

Tipo comprobante 113 - Comprobante de Egreso Numero 250470

Fecha/Hora Registro 2025-09-29 / 11:57:46 Record 63390115 - 2025-09-30 / 11:57:46

Numero Factura 250471 Detalle

Nit Tercero 13922651 Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE

No.	Cuenta	Descripcion	Debitos	Creditos
1	24010101- Bienes y Servicios	MOV - Causacion: 250471 Pago de formatos de facturas	198.970,00	0,00
2	1110060103- 312-000018-07 Bancolombia Fondo Acueducto	PT - Pago Egreso: 250470 : 250471	0,00	198.970,00
Sumas Iguales			198.970,00	198.970,00

Jefe Area Financiera:

EMPRESAS PÚBLICAS
DE MÁLAGA E.S.P.
GERENTE

Gerente:

Firma y Cedula Beneficiario: Transferencia



NIT. 890.903.938-8

Empresa: EMPRESAS PBLICAS MUN
NIT: 890205049
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CARLOSHDEZACUESEP2
Secuencia: ao
Número de cuenta a debitar: 31200001807

Fecha: 29-09-2025
Fecha de Generación: 29-09-2025

Hora: 11:38:08
Fecha de envío del pago: 29-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 29-09-2025

Impreso por: GERENTE24EPM

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$198,970.00	Valor Registros Procesados: \$198,970.00	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
31288067550	Ahorros	13922651	CARLOS ARTURO HERN	198,970.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-09-2025

EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA



Nit: 890205049-0 Tel.: 6617858

Direccion: CALLE 13 # 6A-58

Orden de Gasto

NUMERO	FECHA	TERCERO			
250472	2025-09-29	13922651 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE			
DETALLE ORDEN	PAGO FORMATOS FACTURAS				
ESTADO	DISPONIBILIDAD / REGISTRO	VALOR TOTAL ORDEN DE PAGO	VALOR A PAGAR		
C	250025 - 250024	2.186.000,00	1.912.260,00		
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		
0212020100301-2 - Suministro Facturas Del Servicio Y Elementos De Archivo			2.186.000,00		
TOTAL			2.186.000,00		
IMPUTACION CONTABLE CXP					
NO.	CUENTA	NOMBRE	DESCRIPCION	DEBITOS	CREDITOS
1	51111402- Utiles Y Papeleria	13922651	FAC - Causacion: 250472 Pago Formatos Facturas	2.186.000,00	0,00
2	24360802- Compras En General No Declarantes	13922651	FAC - Causacion: 250472 Pago Formatos Facturas	0,00	77.000,00
3	24362703- Rete ICA 5*100	13922651	FAC - Causacion: 250472 Pago Formatos Facturas	0,00	10.930,00
4	24010101- Bienes Y Servicios	13922651	FAC - Causacion: 250472 Pago Formatos Facturas	0,00	1.912.260,00
5	2407220104- Estampilla Pro Deporte	13922651	FAC - Causacion: 250472 Pago Formatos Facturas	0,00	54.650,00
6	2407220103- Estampilla Proanciano	13922651	FAC - Causacion: 250472 Pago Formatos Facturas	0,00	87.440,00
7	2407220105- Estampilla Procultura	13922651	FAC - Causacion: 250472 Pago Formatos Facturas	0,00	43.720,00
				2.186.000,00	2.186.000,00
IMPUTACION PRESUPUESTAL					
RUBRO			VALOR REGISTRO	VALOR ORDEN	VALOR SALDO
0212020100301-2 - Suministro Facturas Del Servicio Y Elementos De Archivo			2.186.000,00	2.186.000,00	0,00
TOTAL			2.186.000,00	2.186.000,00	0,00

Reviso:

Asesor Contable Y Financiero

Elabora:

MARIA YOHEN RAMIREZ HERNANDEZ
Presupuesto Y Contabilidad

2025 09 29 1.912.260,00

CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE

UN MILLON NOVECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS 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
250471	Transferencia	250472	13922651 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE	2025-09- 29/11:59:48	C	1.912.260,00	1110060202	

Tipo comprobante 113 - Comprobante de Egreso Numero 250471

Fecha/Hora Registro 2025-09-29 / 12:00:30 Record 63390115 - 2025-09-30 / 12:00:30

Numero Factura 250472 Detalle

Nit Tercero 13922651 Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE

No.	Cuenta	Descripcion	Debitos	Creditos
1	24010101- Bienes y Servicios	MOV - Causacion: 250472 pago formatos facturas	1.912.260,00	0,00
2	1110060202- 312-000018-08 Bancolombia Fondo Alcantarillado	PT - Pago Egreso: 250471 : 250472	0,00	1.912.260,00
Sumas Iguales			1.912.260,00	1.912.260,00

Jefe Area Financiera:

EMPRESAS PÚBLICAS
DE MÁLAGA E.S.P.
GERENTE

Gerente:

Firma y Cedula Beneficiario: Transferencia



NIT: 890.903.938-8

Empresa: EMPRESAS PBLICAS MUN
NIT: 890205049
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CARLOSHDEZALCANTSE
Secuencia: ap
Número de cuenta a debitar: 31200001808

Fecha: 29-09-2025 **Hora:** 11:39:19 **Fecha de envío del pago:** 29-09-2025
Fecha de Generación: 29-09-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 29-09-2025

Impreso por: GERENTE24EPMM

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$1,912,260.00	Valor Registros Procesados: \$1,912,260.00	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	1,912,260.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-09-2025