E.S.P.L Empresa De Servicios Públicos De Lejanías	FORMATO DE CHEQUEO	CONTRATACIÓN

FORMATO DE CHEQUEO Y PAGOS DE CONTRATOS DE TIPO PARCIALES, FINAL O ÚNICOS.

CONTRATO N°: 013 de 13 de enero de 2025		OBSERVACIONES	
		TESORERIA CONTRATACION	No Aplica
DOCUMENTOS REQUISITO PARA PAGOS PARCIALES		PAGO No. 03 FINAL	
1.	Factura de bienes o servicios o el documento equivalente según sea el caso		
2.	Informe del contratista		
3.	Soportes de pago se seguridad social (Paz y salvo parafiscales persona jurídica)		
4.	Certificado de Autorización de pago		
5.	Informe del supervisor o interventor (según sea el caso)		
6.	Acta Parcial		
7.	Remisión de Cuenta		
DOCUMENTOS REQUISITO PARA LA LIQUIDACIÓN.			
1.	Factura de bienes o servicios o el documento equivalente según sea el caso		
2.	Informe del contratista		
3.	Soportes de pago se seguridad social (Paz y salvo parafiscales persona jurídica)		
4.	soporte de ingreso al almacén (si aplica) *		
5.	Actualización de garantías – (Pólizas y aprobación en copia en caso de que aplique)		
6.	Certificado de Autorización de pago		
7.	Informe del supervisor o interventor (según sea el caso)		
8.	Acta de recibo Final (si aplica) *		
9.	Acta de liquidación de acuerdo al tipo de contrato o certificación final según sea el caso (si aplica) *		
10.	Remisión de Cuenta		
Los documentos a entregar deben ser originales, con excepción de las planillas de pagos de seguridad			

Verificado por:	GERENCIA	CONTRATACION	TESORERIA

ANA LIDA TOVAR ORTIZ
NIT: 24717196-0
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 7 06 07, Lejanias, Meta, Colombia
Tel. 3158253255
Email. anna1525@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764092250434 válida desde 2025-04-23 hasta 2027-04-23 rango desde FEDS1 hasta FEDS100000.

Nombre o Razón Social:	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEJANIAS META E.S.P.L.
NIT :	900284830
Dirección:	
Teléfono:	3105914900
Email:	rdo@epsl.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	20/11/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEDS452**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**19:35:24-05:00**
FECHA FIRMADO:	**07/11/2025 19:35:28**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	11	2025	20	11	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	C02	BIOACEM 10%	A76	442,51	$14.850,00				0,00	$6.571.273,50

Notas:

SON: (seis millones quinientos setenta y un mil doscientos setenta y tres pesos cincuenta centavos)
CUFE: f2ad1e99d6dd5df5d3d362ff85128a252c322e6d8d9822b216147c803a221ff6ed717cd47c66fcea9a8eab8648fdf4b2

Subtotal:	$6.571.273,50
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$6.571.273,50

Firma Digital: Ag6NL/TUGyfNdlIGAaFR5BdNsSw6jN5HQYs8/jZoZEZAqjJP4L2Aqm8TZ0BnejSb
2eSrxhh/Ue7En7JH4MU7QtEcAVz0H/b0ZmVE7MqL7KAibosAPh
jlkxcSNeCwHAT1 xzyQHCAJHF+Q6Qh51TYfIja8WOwVm/xSCfCx5AxtZHnXHW9yqh+Qd1IN5hbHiDAk Fd+evAwtnO3crN13BsMBN2nqoObFhDLW0cb
hcuYsuINvkRQtT7OOzZG4SYoek+QD T3tvryPSx1eGFEi2zPhe3knDNZY5BK8pbJQNzuj/hyekZs2L9mFEmZEBcdwced8K Z2w/9XhrsrHnlhqli4Hd
cg==

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.

ANA LIDA TOVAR ORTIZ
NIT **24717196-0**
REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORME: N°3

CONTRATO DE SUMINISTRO No 013 DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (ACPM Y GASOLINA) DESTINADO PARA EL ABASTECIMIENTO DE LOS VEHICULOS AUTOMOTORES A CARGO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DEL META

ANA LIDA TOVAR ORTIZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA

HUMBERTO BARRAGAN CASTRO
NOMBRE DEL SUPERVISOR

(1 JULIO AL DE 7 NOVIEMBRE DEL 2025)

Dirección: estación Zeus – Lejanías, Meta
Teléfono: 3175408204

ANA LIDA TOVAR ORTIZ
NIT **24717196-0**
REGIMEN SIMPLIFICADO

PERIODO EN EL QUE SE REPORTA EL INFORME

1. RESUMEN DEL CONTRATO

PERIODO DEL INFORME ENTREGADO	1 JULIO AL 7 DE NOVIEMBRE DEL 2025
CONTRATO Nº:	013 DE 2025
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO
OBJETO:	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (ACPM Y GASOLINA) DESTINADO PARA EL ABASTECIMIENTO DE LOS VEHICULOS AUTOMOTORES A CARGO D ELA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DEL META .
CONTRATISTA:	ANA LIDA TOVAR ORTIZ
NIT:	24717196-0
CONTRATANTE	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS D ELEJANIAS E.S.P.L
VALOR CONTRATADO:	CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL TECIENTOS CINCUENTA PESOS (42.181.750) ML/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	ONCE (11) MESES Y DIECIOCHO (18) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DE ACTA DE ICIO
FECHA DE INICIACION:	13 DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO:	3 DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO	HUMBERTO BARRAGAN CASTRO

2. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor contrato	$42.181.750
Valor presente acta	$6.571.273,50
Valor cancelado	$ 35.610.447,43
Valor por ejecutar	$ 29,56

VALOR PARA PAGAR PRESENTE INFORME: Seis millones quinientos setenta y un mil doscientos setenta y tres pesos con cincuenta centavos ($6.571.273,50) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

Dirección: estación Zeus – Lejanías, Meta
Teléfono: 3175408204

ANA LIDA TOVAR ORTIZ
NIT **24717196-0**
REGIMEN SIMPLIFICADO

3. POBLACIÓN BENEFICIADA

DESCRIPCION	CANTIDAD
META FISICA DEL CONTRATO	
Población objeto del contrato	Población de Lejanías - Meta
TOTAL DE LA POBLACION BENEFICIADA	11.716

4. PERSONAL OPERATIVO UTILIZADO

CARGO	NIT	NOMBRE
CONTRATISTA	24717196-0	ANA LIDA TOVAR ORTIZ

5. PERSONAL ADMINISTRATIVO:

CARGO	NIT	NOMBRE
CONTRATISTA	24717196-0	ANA LIDA TOVAR ORTIZ

6. SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

VALOR REPORTADO	MES REPORTADO	FECHA DE PAGO
$ 925.200	NOVIEMBRE	10-11-2025

7. ESTADO FINANCIERO:

VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE INFORME	VALOR POR EJECUTAR	AVANCE FINACIERO (%)
$ 42.181.750	$ 29,56	100%

Dirección: estación Zeus – Lejanías, Meta
Teléfono: 3175408204

ANA LIDA TOVAR ORTIZ
NIT **24717196-0**
REGIMEN SIMPLIFICADO

8. ACTIVIDADES REALIZADAS

Suministro/entrega de combustible destinado para el abastecimiento y buen funcionamiento de los vehículos automotores a cargo de la empresa de servicios públicos del municipio de lejanías – Meta

Ítem	servicio	Descripción	Un	CAN	V/unitario	Unid- IVA= Total
1	Suministro	ACPM	GL	387.47	14.850	$5.753.929,50
2	Suministro	Gasolina	GL	40.40	20.227	$817.344











ANA LIDA TOVAR ORTIZ
Contratista

Dirección: estación Zeus – Lejanías, Meta
Teléfono: 3175408204

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24717196		TOVAR ORTIZ ANA LIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 30 NO 26A 50	ARBOLETES-ANTIOQUIA	3158253255	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,246,000	$519,400			$3,246,000	$405,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$925,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,246,000	$519,400			$3,246,000	$405,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$925,200
Ciudad: ARBOLETES Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$3,246,000	$519,400			$3,246,000	$405,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$925,200
1	CC	24717196	TOVAR ANA X	23020 1	30	$3,246,000	$519,400	EPS002	30	$3,246,000	$405,800		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$925,200
Total Afiliados(1)						$3,246,000	$519,400			$3,246,000	$405,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$925,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1913933424	9494541719	1	2025/10/23	2025/11/10	BANCOLOMBIA	18	$935,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$519,400	$5,900	$0	$525,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$519,400	$5,900	$0	$525,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$405,800	$4,600	$0	$410,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$405,800	$4,600	$0	$410,400
TOTAL				1	$925,200	$10,500	$0	$935,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1884511524	9494039021	I	2025/11/26	2025/10/28	BANCOLOMBIA	0	$811,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$455,600	$0	$0	$455,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$455,600	$0	$0	$455,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,900	$0	$0	$355,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$355,900	$0	$0	$355,900
TOTAL				1	$811,500	$0	$0	$811,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24717196		TOVAR ORTIZ ANA LIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 30 NO 26A 30	ARBOLETES-ANTIOQUIA	3156253255	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$811,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$811,500
Ciudad: ARBOLETES Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$811,500
1	CC	24717196	TOVAR ANA	23020 3	30	$2,847,000	$455,600	EPS002	30	$2,847,000	$355,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$811,500
Total Afiliados(1)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$811,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1913949876	9494642362	1	2025/12/23	2025/11/10	BANCOLOMBIA	0	$925,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$519,400	$0	$0	$519,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$519,400	$0	$0	$519,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$405,800	$0	$0	$405,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$405,800	$0	$0	$405,800
TOTAL				1	$925,200	$0	$0	$925,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24717196		TOVAR ORTIZ ANA LIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 30 NO 26A 50	ARBOLETES-ANTIOQUIA	3158253255	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tep vsp cor vst sln ige lma vac avp vct vi vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,246,000	$519,400			$3,246,000	$405,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$925,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,246,000	$519,400			$3,246,000	$405,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$925,200
Ciudad: ARBOLETES Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$3,246,000	$519,400			$3,246,000	$405,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$925,200
1	CC	24717196	TOVAR ANA	23020 1	30	$3,246,000	$519,400	EPS002	30	$3,246,000	$405,800		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$925,200
Total Afiliados(1)						$3,246,000	$519,400			$3,246,000	$405,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$925,200