EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LI

Comprobante Contable — Periodo Contable: **ABR26** — Original

Comprobante: **CAUSACION DE PAGO** — Número : 260160 — Fecha: 01-abr.-2026

Nit: 13537132 - ELEUTERIO PRADA SUAREZ

Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ACTIVIDADES QUE REALIZA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN LOS DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA EN CUANTO A MANTENIMIENTO, LIMPIEZA Y EMBELLECIMIENTO DE ZONAS VERDES.

INFORMACION PRESUPUESTAL

CDP No:	260037	Fecha CDP:	15-ene.-2026	Valor CDP:	15.510.000
RP No:	260031	Fecha RP :	16-ene.-2026	Valor RP:	15.510.000
OP No:	260293	Fecha OP:	01-abr.-2026	Valor OP:	2.820.000

Rubro	Descripción Rubro	Servicio	Valor
2.4.5.02.09.004	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS	S	2.820.000
		Obligación Presupuestal $:	**2.820.000**

DESCUENTOS

Cod. Cuenta	Tipo Descuento	Base	Porcentaje	Valor
2.4.36.27.26 INDUCO ACT. SERVICIOS 307 - 7.0%	RETEICA	2.820.000	0.7	19.740
			Total Descuentos $	**19.740**

IMPUTACION CONTABLE

Cod. Cuenta	Servicio	Costo	Concepto	Debe	Haber
7.5.04.10.03 Remuneracion de servicios tecnicos	S	05	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ACT	2.820.000	0
2.4.36.27.26 INDUCO ACT. SERVICIOS 307 - 7.0%	S		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ACT	0	19.740
2.4.90.55.01 Servicios	S		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ACT	0	2.800.260
			SUMAS IGUALES :	2.820.000	2.820.000

RONALD JOSE GOMEZ GOMEZ
Elaborò

Revisó

Autorizó

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES AFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
ARTICULO 1.6.1.4.12 DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016 - SUSTITUIDO POR EL DECRETO 358 DE 2020
AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DIAN NO 18764102806835 DEL 1675-2000, FECHA 2025/12/09 VIGENCIA 12 MESES

DATOS DEL ADQUIRIENTE

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLCIOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP		DOCUMENTO SOPORTE ESPL N° 1783			
NIT: 800137201-5		*FECHA DE OPERACIÓN*	**DIA**	**MES**	**AÑO**
CARRERA 10 N° 9-73 LEBRIJA-STDER			24	3	2026

PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS

NOMBRES:	ELEUTERIO PRADA SUAREZ	*C.C./NIT:*	13537132
DIRECCION:	CRA 7 No 14-42 BARRIO SANTA BARBARA	*CIUDAD:*	LEBRIJA
TELEFONO:	3169056706	*TIPO:*	REMUNERACION SERVICIOS
DETALLE:	AYUDANTE PARA LA ADMINISTRACION Y FUNCIONAMIENTO DE LA SUBGERENCIA OPERATIVA	*ACTIVIDAD ECONOMICA:*	8130
PERIODO:	DEL 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO DEL 2026	*ACTA DE EJECUCION:*	3

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
34	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ACTIVIDADES QUE REALIZA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN LOS DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA EN CUANTO A MANTENIMIENTO, LIMPIEZA Y EMBELLECIMIENTO DE ZONAS VERDES.	$ 2.820.000	$ 2.820.000
TOTAL A PAGAR:			$2.820.000
SON:	DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE		

OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

EleuterioPrada

FIRMA
C.C 13537732

SUPERVISOR

Alcaldía de
LEBRIJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LEBRIJA

NIT. 890206110-7

LIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS MUNICIPALES DE LEBRIJA

FACTURA No.

PCJ032500000006

TERCERO	PRADA SUAREZ ELEUTERIO
DOCUMENTO	Cédula N°. 13537132
DIRECCIÓN	K 7 14 42
FECHA	25 marzo, 2026
OBSERVACIONES:	SE LIQUIDO ESTAMPILLAS MUNICIPALES POR LA BASE DE 2.820.000

CONCEPTO	CUENTA BANCO	TIPO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR FONPET 20% CONVENIO 7698	CONVENIO 7698	Ahorros	1	$22.560,00	22.560,00
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR CENTRO DE VIDA 70%	CONVENIO 09769	Corriente	1	$63.069,00	63.069,00
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR 30%	CONVENIO 1276	Corriente	1	$27.072,00	27.072,00
ESTAMPILLA PROCULTURA GESTOR CULTURA 10%	CONVENIO 907	Ahorros	1	$2.820,00	2.820,00
ESTAMPILLA PRO CULTURA DOTACION BIBLIOTECAS 10%	CONVENIO 9236	Ahorros	1	$2.820,00	2.820,00
FONDO TERRITORIAL DE PENSIONES 20%	CONVENIO 1275	Ahorros	1	$5.640,00	5.640,00
ESTAMPILLA PRO CULTURA 60%	CONVENIO 9233	Corriente	1	$16.920,00	16.920,00
Se debe realizar la consignación a cada cuenta:				**LIQUIDACION TOTAL**	**$140.901,00**

EL DOCUMENTO SOLO TENDRA VALIDEZ PARA TRAMITES UNA VEZ SEA PRESENTADO EN LA SECRETARIA DE HACIENDA CON EL RESPECTIVO SOPORTE DE PAGO, PARA SU VERIFICACION Y SELLADO.

ALCALDIA DE LEBRIJA
25 MAR. 2026
CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Alcaldía de Lebrija

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600211855

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$56.400
PRO UIS	$56.400
Total	**$112.800**
Ordenanza 012	$11.280
Total a Pagar	**$124.080**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13537132
Nombre ELEUTERIO PRADA SUAREZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)02502600211855(3900)00000000124080(96)20260326

VALOR TOTAL CONTRATO	15.510.000
FECHA CONTRATO	15/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.820.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	ESPL1783
VALOR BASE	2.820.000
NRO. CONTRATO	034

Fecha de Expedición 2026/03/25 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/26

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502600211855**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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

Tipo de Doc. C.C. Numero: 13537132
Nombre: ELEUTERIO PRADA SUAREZ
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	15.510.000
FECHA CONTRATO	15/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.820.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	ESPL1783
VALOR BASE	2.820.000
NRO. CONTRATO	034

PRO HOSPITAL	$56.400
PRO UIS	$56.400
Total	**$112.800**
Ordenanza 012	$11.280
Total a Pagar	**$124.080**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502600211855**

Trámite CONTRATOS- ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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

Total a Pagar $124.080

Fecha de Expedición 2026/03/25 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/26

VALOR TOTAL CONTRATO	15.510.000
FECHA CONTRATO	15/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.820.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	ESPL1783
VALOR BASE	2.820.000
NRO. CONTRATO	034

PRO HOSPITAL	$56.400
PRO UIS	$56.400
Total	**$112.800**
Ordenanza 012	$11.280

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502600211855**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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

PRO HOSPITAL	$56.400
PRO UIS	$56.400
Total	**$112.800**
Ordenanza 012	$11.280
Total a Pagar	**$124.080**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13537132
Nombre ELEUTERIO PRADA SUAREZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600211855(3900)00000000112800(96)20260326

VALOR TOTAL CONTRATO	15.510.000
FECHA CONTRATO	15/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.820.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	ESPL1783
VALOR BASE	2.820.000
NRO. CONTRATO	034

Fecha de Expedición 2026/03/25
Fecha Limite de Pago 2026/03/26

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502600211855**

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 13537132
Nombre ELEUTERIO PRADA SUAREZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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

Fecha de Expedición 2026/03/25

Total a Pagar $124.080

(415)8902012356005(8020)02502600211855(3900)00000000112800(96)20260326

(415)8902012356006(8020)02502600211855(3900)00000000011280(96)20260326

PRO HOSPITAL	$56.400
PRO UIS	$56.400
Total	**$112.800**
Ordenanza 012	$11.280

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

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

26/3/2026 8:32:37 Cajero: laulasgo

Oficina: 6013-LEBRIJA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 882223121

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS	
Valor:	**$112,800.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 02502600211855

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci$n solicitada se registr‡ correctamente en el comprobante. Si no est‡ de acuerdo inf‡rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun‡quese en Bogot‡ al 5948500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

26/3/2026 8:32:48 Cajero: laulasgo

Oficina: 6013-LEBRIJA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 882223367

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS	
Valor:	**$11,280.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES ORDENANZA 012/2005 - RCB
Ref 1: 02502600211855

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci$n solicitada se registr‡ correctamente en el comprobante. Si no est‡ de acuerdo inf‡rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun‡quese en Bogot‡ al 5948500 resto de

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13537132
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELEUTERIO PRADA SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LEBRIJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 N° 14-42 SANTA BARBARA	TELÉFONO:	5567828
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4648318983	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996209392

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13537132	PRADA SUAREZ ELEUTERIO	INDEPEN		$ 1.750.905				NO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 499.100

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 963578991O DV: 890949
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 26/03/2026 07:27:58
PAP.: 905634
Identificacion: 13537132
Nombre.: MMM
Apellido 1.: MMM
Apellido 2.: MMM
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 22222222
Codigo Planilla: 4648318983
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision.: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 135371:2 Valor: $499.100,00

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. servicioaliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800137201	5	EMPRESAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA	B	7	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	SUCURSAL	3830	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-406	CALLE 10 N 8 73		6567828			SECRETARIAGRAL@EMPULEBRIJA.GOV.CO		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	36525698	Y	2026-03-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	472.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (P.N)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	36525698	2026-04-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	IPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1099368184	GOMEZ SERRANO LUDWING FABIAN	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	121.900	N	1749001
2	CC 1099363155	RAMES PORRAS JOSUE	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	76.200	0,04356	0	0	0	0	0	59	0	76.200	N	5711001
3	CC 5644896	MOTTA MANTILLA LUIS ALFREDO	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	76.200	0,04356	0	0	0	0	0	59	0	76.200	N	4492101
4	CC 13535959	PADILLA RINCON MARCO ANTONIO	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	76.200	0,04356	0	0	0	0	0	59	0	76.200	N	4492501
5	CC 13537132	PRADA SUAREZ ELEUTERIO	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	121.900	N	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800137201	5	EMPRESAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA	B	7	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	SUCURSAL	3830	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-406	CALLE 10 N 8 73		6567828			SECRETARIAGRAL@EMPULEBRIJA.GOV.CO		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	36525698	Y	2026-03-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	472.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (P.N)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	36525698	2026-04-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	8.754.525	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	472.400	0	0	0	472.400
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	5	472.400	0	0	0	472.400
Gran Total					472.400	0	0	0	472.400

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL DE PAGO N.3 MARZO
CONTRATO N.° 034 - 2026

CONTRATO No.:	No. 034-2026	
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ACTIVIDADES QUE REALIZA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN LOS DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA EN CUANTO A MANTENIMIENTO, LIMPIEZA Y EMBELLECIMIENTO DE ZONAS VERDES.	
VALOR DEL CONTRATO:	**QUINCE MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS ($ 15.510.000)**	
PLAZO DEL CONTRATO:	**CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DÍAS**	
CONTRATISTA:	**ELEUTERIO PRADA SUAREZ** **C.C. 13.537.132 DE LEBRIJA**	
SUPERVISOR:	**JUAN MANUEL PRIETO PINZON**	
FECHA DE INICIACIÓN:	16 DE ENERO DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE JUNIO DE 2026	
VALOR A PAGAR	**$2.820.000**	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	01/03/2026
	HASTA	30/03/2026
NÚMERO DEL CDP Y FECHA	260037	15 DE ENERO DE 2026
NÚMERO DEL RP Y FECHA	260031	16 DE ENERO DE 2026

LA SUBGERENCIA TÉCNICA Y OPERATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA EN CALIDAD DE SUPERVISOR ASIGNADA HACE CONSTAR.

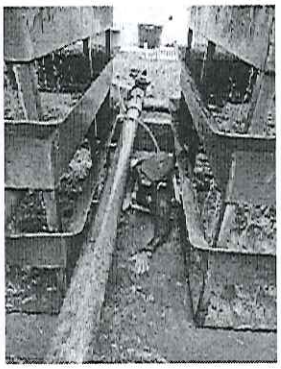
Que el contratista **ELEUTERIO PRADA SUAREZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. **C.C. 13.537.132 DE LEBRIJA**, Santander, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido de **DEL 01 AL 30 DE MARZO 2026**, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

Que las siguientes actividades requeridas por la entidad fueron realizadas por el contratista:

OBLIGACION	EVIDENCIA
1)Apoyar en las actividades que realice la empresa en la limpieza, mantenimiento y embellecimiento de las zonas verdes de los diferentes sectores del municipio de Lebrija.	En cumplimiento de la función asignada de apoyar en las actividades de limpieza, mantenimiento y embellecimiento de las zonas verdes en los diferentes sectores del municipio de Lebrija, se llevó a cabo la ejecución de labores de macaneo, contribuyendo al adecuado estado y conservación de estos espacios. De manera específica, se desarrollaron las siguientes actividades: • Ejecución de macaneo en el sector El Águila el día 19 marzo. • Ejecución de macaneo en el sector Quebrada Las Raíces los días 24 y 25 de marzo. • Ejecución de macaneo en el sector Piedras Negras el día 13 de marzo. • Ejecución de macaneo en la planta de tratamiento el día 20 de marzo.    

	
2) Prestar toda su colaboración en las actividades que son inherentes a la prestación eficiente de los servicios públicos.	Se brindó apoyo en la instalación de tubería en la red de captación ubicada en la vereda Manchadores, el día 20 de marzo, contribuyendo al adecuado desarrollo de las actividades programadas. 
3) utilizar los Elementos de Protección Personal requeridos por el supervisor del contrato, para dar cumplimiento al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Los mismos deberán ser aportados por el contratista.	Se portaron adecuadamente los elementos de protección personal, tales como guantes, casco, protectores auditivos y botas, así como los demás requeridos para la ejecución de las actividades, dando cumplimiento a la normatividad vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo.

	
4) Mantener la custodia y cuidado de los elementos que le sean entregados por la empresa para el desarrollo de sus actividades. En caso de pérdida de los mismos, el contratista deberá asumir el costo y reposición de los mismos.	Se realizó el uso adecuado de las herramientas y equipos suministrados por la empresa para la ejecución de las actividades asignadas; así mismo, estos fueron entregados al almacén en óptimas condiciones de funcionamiento, debidamente limpios y organizados. 
5) Las demás actividades que se relacionen de manera directa con el objeto del presente contrato y que garanticen la adecuada prestación de los servicios públicos domiciliarios.	Se brindó apoyo en la toma de medidas topográficas en la represa Piedras Negras, el día 17 de marzo, contribuyendo al desarrollo adecuado de las actividades técnicas en el área. Así mismo, se apoyó en labores de fumigación en las zonas verdes de la sede B del Colegio Colmercedes, el día 10 de marzo, con el fin de contribuir al mantenimiento y control de plagas en dichos espacios. De igual manera, se participó en el lavado de los tanques ubicados en la planta de tratamiento,

	garantizando su adecuado mantenimiento y correcto funcionamiento.  

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

APORTE A SALUD	Período de cotización	**MARZO – 2026**
	Fecha de pago	26/03/2026
	N° de Planilla	4648318983
	Valor cotizado	$218.900
	EPS	COOSALUD
APORTE A PENSIÓN	Período de cotización	**MARZO – 2026**
	Fecha de pago	26/03/2026
	N° de Planilla	4648318983
	Valor cotizado	$ 280.200
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Período de cotización	**MARZO – 2026**
	Fecha de pago	27/03/2026
	N° de Planilla	36525698
	A.R.L.	COLPATRIA
	Aporte	$121.900

Que se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista por concepto de estampillas departamentales y municipales:

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Período de cotización	**MARZO – 2026**
	Fecha de pago	26/03/2026
	N° de recibo de pago	2502600211855
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	**MARZO – 2026**
	Fecha de pago	26/03/2026
	N° de Factura	PCJ032500000006

Que se deja constancia del estado actual de los pagos realizados:

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	**$15.510.000=**
Valor primera cuenta- ENERO	$1.410.000=
Valor Segunda Cuenta - FEBRERO	$2.820.000=
Valor Tercera Cuenta - MARZO	$2.820.000=
SALDO ACTUAL DEL CONTRATO	**$8.460.000=**

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual No 034 de 2026.

Se expide en Lebrija, a los UN (01) días del mes de ABRIL de 2026.

SUPERVISOR

JUAN MANUEL PRIETO PINZON
Supervisor

CONTRATISTA

Eleuterio Prada

ELEUTERIO PRADA SUAREZ
C.C N° **13.537.132** de Lebrija