

LA CIMARRONA E.S.P

Usuario Pago:
VMONTOYA
580.

NIT 811011532-6

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-00571

Fecha de Pago: 04-06-2026

Estado: PAGADO

PAGADO A:
DESCRIPCIÓN:

ECHEVERRY RESTREPO LILIANA ,Id: 43764298
ALQUILER DE UNA INSTALACIÓN OPERATIVA DESTINADA EXCLUSIVAMENTE AL ALMACENAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS UTILIZADOS EN LAS LABORES DE BARRIDO, LIMPIEZA DE VÍAS Y MANTENIMIENTO DE ÁREAS PÚBLICAS.

Otros:

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. : 20260603

Vir Bruto: 1,000,000.00 Vir Deducc.: 99,000.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 901,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	55663258272	202606044	ECHEVERRY RESTREPO LILIANA ,Id: 4	\$901,000.00
Total:				\$901,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vir. Base	Valor	Descripción		Vir. Base	Valor
ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PUBLICOS	1	\$1,000,000	\$10,000	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	0.2	\$1,000,000	\$2,000
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO	3	\$1,000,000	\$30,000	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION RURAL	0.2	\$1,000,000	\$2,000
TASA PRO DEPORTE Y RECREACION	2.5	\$1,000,000	\$25,000	ESTAMPILLA PRO CULTURA	2	\$1,000,000	\$20,000
ICA 1%	1	\$1,000,000	\$10,000				
TOTAL Deducibles:			\$99,000.00	TOTAL no Deducibles:			\$0.00

Valentina Montoya C

VALENTINA MONTOYA CASTAÑEDA

TESORERA

Elia Maria Betancur Cardona

ELIANA MARIA BETANCUR CARDONA

GERENTE

BENEFICIARIO

"COMPROMISO DE VIDA CON USTED"

Empresa: EMPRESA DE SERVICIOS
NIT: 811011532
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 811011532
Secuencia: b
Número de cuenta a debitar: 55663258272

Fecha: 04-06-2026 **Hora:** 07:51:52
Fecha de Generación: 04-06-2026

Fecha de envío del pago: 04-06-2026
Fecha para Procesar el pago: 04-06-2026

Impreso por: EMPRESA DE SERV

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0.
Valor Total del Pago: \$901,000.00	Valor Registros Procesados: \$901,000.00	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
10092602105	Ahorros	43764298	Lilliana Echeverri	901,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	04-06-2026



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

1eea796f4a5f5639a21422d43ccab713bcfde3d74ce9c8377ca74764888d5a3a56764bc18f18a4014b5944101f464583

Número de documento: DS1144 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 03/06/2026 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 03/06/2026 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: LA CIMARRONA ESP
NIT del adquirente: 811011532 Régimen fiscal: R-99-PN
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: 01 IVA

Datos del vendedor

Razón social: LILIANA ECHEVERRY RESTREPO
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 43764298 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: ANTIOQUIA
Régimen fiscal: R-99-PN Municipio/Ciudad: EL PENOL
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: CLL 29 # 2848

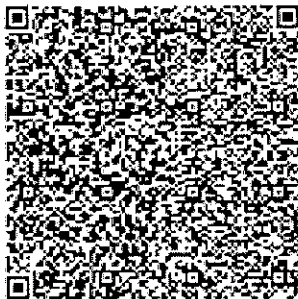
Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	2026580	ALQUILER DE UNA INSTALACION OPERATIVA DESTINADA EXCLUSIVAMENTE AL ALMACENAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS UTILIZADOS EN LAS LABORES DE BARRIDO LIMPIEZA DE VIAS Y MANTENIMIENTO DE AREAS PUBLICAS	94	1,00	1.000.000,00	0,00	0,00			1.000.000,00	Por operación	03/06/2026

Notas finales

XML generado para el Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar: DS1144 del emisor LA CIMARRONA ESP con identificación 811011532-6

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-06-04 08:35:24
Documento generado el:
2026-06-03 11:13:15
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 800088155

MONEDA COP
TASA DE CAMBIO 0,00

Subtotal	1.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	1.000.000,00

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764098776661 Rango desde: '1001' Rango hasta: '3000' vigencia: '17/09/2027'

LA CIMARRONA E.S.P

Usuario Ordenó
VMONTOYA

NIT 811011532-6

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-580

Fecha/Estado

Comprobante: 5 : COMPROBANTE DE CAUSACION DE GASTOS

03/06/2026 ORDENAJ

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: 386

PAGADO A: ECHEVERRY RESTREPO LILIANA ,Id: 43764298

DESCRIPCIÓN: ALQUILER DE UNA INSTALACIÓN OPERATIVA DESTINADA EXCLUSIVAMENTE AL ALMACENAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS UTILIZADOS EN LAS LABORES DE BARRIDO, LIMPIEZA DE VÍAS Y MANTENIMIENTO DE ÁREAS PÚBLICAS.

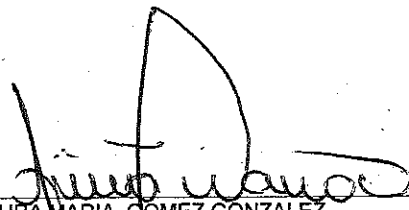
Doc. Ref. : 20260603


Vir Bruto: 1,000,000.00 Vir Deducc.: 99,000.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 901,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL						
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vir. x Código
386	403	201	04	2.4.5.02.07.04.01	ARRENDAMIENTO	\$1,000,000.00
TOTAL:						\$1,000,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES							
Descripción		Vir. Base	Valor	Descripción		Vir. Base	Valor
ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PUBLICOS	1	\$1,000,000	\$10,000	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	0.2	\$1,000,000	\$2,000
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO	3	\$1,000,000	\$30,000	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION RURAL	0.2	\$1,000,000	\$2,000
TASA PRO DEPORTE Y RECREACION	2.5	\$1,000,000	\$25,000	ESTAMPILLA PRO CULTURA	2	\$1,000,000	\$20,000
ICA 1%	1	\$1,000,000	\$10,000				
TOTAL Deducibles:			\$99,000.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00	

Valentina Montoya C
VALENTINA MONTOYA CASTAÑEDA
TESORERA


AURA MARIA GOMEZ GONZALEZ
DIRECTORA FINANCIERA Y CONTABLE


YULIANA IDARRAGA ARBOLEDA
CONTADORA

BENEFICIARIO

"COMPROMISO DE VIDA CON USTED"



RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS CONTRATADOS PARA PAGO

CÓDIGO	GRF-FR-10
VERSIÓN	15
FECHA EDICIÓN.	16/02/2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: LILIANA ECHEVERRI RESTREPO

PERÍODO DE EVALUACIÓN: DESDE: 01 de junio de 2026 HASTA: 30 de junio de 2026 FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE: N/A 051144

FECHA DE RECEPCIÓN Y/O EVALUACIÓN	CONTRATO O SOLICITUD		EVALUACIÓN DE PROVEEDORES (CALIFICACIÓN)		
	CA- CONTRATO DE ARRENDAMIENTO		SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	N° 0004		Cumplimiento del Objeto del Contrato, Calidad del bien o servicio	Cumplimiento de requisitos ambientales aplicables. Manejo adecuado de residuos, emisiones y suministros, comportamiento ambiental.	Cumplimiento de normas SST aplicables, uso de EPP, EPS, ARL y control de riesgos
	Fecha del Contrato	15/05/2026	SATISFACTORIO (90-100 puntos): Cumple totalmente con lo establecido. MODERADO (50-89 puntos): Presenta algunas inconformidades no graves. NO SATISFACTORIO (0-49 puntos): Incumplimientos graves.	SATISFACTORIO (90-100 puntos): Cumple con requisitos ambientales y buenas prácticas. MODERADO (50-89 puntos): Presenta desviaciones menores. NO SATISFACTORIO (0-49 puntos): Incumplimientos ambientales significativos	SATISFACTORIO (90-100 puntos): Cumple plenamente con requisitos SST. MODERADO (50-89 puntos): Presenta fallas menores en SST. NO SATISFACTORIO (0-49 puntos): Incumplimientos graves en SST.
	Registro Presupuestal N°	403			
	Orden de alta N°	N.A			
	Cuota N°	2			
	OBJETO O PRODUCTO (SERVICIO O SUMINISTROS)		CALIFICACIÓN	CALIFICACIÓN	CALIFICACIÓN
01/06/2026	Alquiler de una instalación operativa destinada exclusivamente al almacenamiento de equipos y herramientas utilizados en las labores de barrido, limpieza de vías y mantenimiento de áreas públicas.		100	100	N/A
			OBSERVACIONES		
			Es un contrato de arrendamiento con persona natural que no debe cumplir SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.		
			Se deja constancia de la forma como se han recibido los productos o se han prestado los servicios durante el período mencionado, en cumplimiento de la orden, solicitud o contrato.		
			Se anexan los informes o registros solicitados al contratista requeridos para el pago.		
			SI PARA EL CONTRATO DE SUMINISTROS SE REQUIERE CERTIFICADO DE CALIDAD POR FAVOR ADJUNTAR		

SUPERVISOR: SLENIS ELISETH RAMIREZ RAMIREZ

CARGO: COORDINADORA DE ASEO

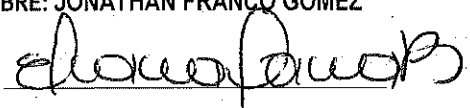
FIRMA: 

REVISÓ: NOMBRE: JONATHAN FRANCO GOMEZ

CARGO: DIRECTOR DE ÁREA OPERATIVA

FIRMA: 

V.B. GERENCIA





**RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE
PRODUCTOS O SERVICIOS
CONTRATADOS**

CÓDIGO	GRF-FR-10
VERSIÓN	15
FECHA EDICIÓN	16/02/2025

INFORME DE SUPERVISIÓN N°

2

INFORME PARCIAL



INFORME FINAL



1. PLAZO DE EJECUCIÓN

FECHA DE INICIO	PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	PRORROGAS	PLAZO FINAL DE EJECUCIÓN
<i>Fecha de inicio del contrato, Corresponde a la descrita en el Acta de Inicio o fecha de suscripción del contrato en caso de no tener acta de inicio.</i>	<i>Fecha pactada para la terminación del contrato.</i>	<i>Si el contrato sufre prórrogas, indique el plazo de ellas. Si existen varias prórrogas indique la suma de estas, es decir el Plazo total prorrogado.</i>	<i>Fecha real de terminación del contrato. De tener prórrogas la fecha se determina con el Plazo inicial + las Prórrogas.</i>
15 de mayo de 2026	31 de diciembre de 2026	_____	31 de diciembre de 2026

2. VALOR INICIAL DEL CONTRATO

NUEVE MILLONES DE PESOS (\$9.000.000).

(En letras y números)

3. VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR INICIAL + ADICIONES)

NUEVE MILLONES DE PESOS (\$9.000.000).

4. OTROS (PRÓRROGAS, ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)

ADICIONES: *(Se da en dinero, de presentarse se debe especificar el valor de la Adición en dinero)*

Adición 1:

Adición 2:

PRÓRROGAS: *(Se da en tiempo, de presentarse se debe especificar el plazo a adicionar.)*

Prórroga 1: De Fecha inicio Hasta Fecha terminación

Prórroga 2: De Fecha inicio Hasta Fecha terminación

MODIFICACIONES: *(Se da para realizar ajustes a las cláusulas y/o características del contrato, de presentarse se debe dar una descripción breve de la modificación.)*

Modificación 1:

Modificación 2:

Modificación 3:

5. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

Corresponde al pago que corresponde del 01 al 30 de julio de 2026. **CLAUSULA QUINTA: FORMA DE PAGO:** La Cimarrona E.S.P pagará al ARRENDADOR, el valor acordado en cuotas mensuales de La Cimarrona E.S.P pagará al ARRENDADOR, Canon mensual de UN MILLÓN DE PESOS M/L (\$1.000.000,00). De acuerdo al PARÁGRAFO CUARTO DE LA CLAUSULA QUINTA: Queda establecido que los periodos



**RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE
PRODUCTOS O SERVICIOS
CONTRATADOS**

CÓDIGO	GRF-FR-10
VERSIÓN	15
FECHA EDICIÓN	16/02/2025

mensuales son indivisibles y por lo tanto **EL ARRENDATARIO** deberá pagar el canon pactado en su totalidad, cualquiera que sea el número de días que ocupe el inmueble objeto del presente contrato, durante el periodo respectivo.

NOTA: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

6. BALANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO (A)	VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE INFORME (B)	VALOR PAGADO AL CONTRATISTA (C)	SALDO POR CANCELAR (D)
<i>Valor total del Contrato De presentarse el caso Incluir la adición</i>	<i>Valor que se paga en este periodo</i>	<i>Valor de las cuotas canceladas al contratista, sin tener en cuenta la presente.</i>	A-C-B
\$ 9.000.000	\$1,000,000.00	\$ 1,000,000.00	\$ 7,000,000.00

7. DETALLE DE RECURSOS A PAGAR

ACUEDUCTO	ALCANTARILLADO	ASEO	ADMINISTRATIVO	OTROS (DISCRIMINAR)
<i>Valor total que se paga con fondos de acueducto</i>	<i>Valor total que se paga con fondos de alcantarillado</i>	<i>Valor total que se paga con fondos de aseo</i>	<i>Valor total que se paga con fondos administrativos</i>	<i>Valor total que se paga con fondos de</i>
\$0.00	\$0.00	\$1.000.000,00	\$0.00	\$0.00

8. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Diligenciar si el contratista adjunta planilla			
OBLIGACIÓN	NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO DEL PERIODO EVALUADO <i>(debe coincidir con los meses que se están revisando)</i>		
SISTEMA DE SALUD, SISTEMA DE PENSIONES Y RIESGOS LABORALES	Nº DE PLANILLA O REFERENCIA DE PAGO	FECHA DE PAGO	PERIODO
	N/A	N/A	N/A

Diligenciar si el contratista adjunta certificado
FECHA DE CERTIFICACIÓN <u> N/A </u>
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo a los requerimientos de Ley o por el Representante legal.

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, Solicitud de Servicios y Obras y convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal.



**RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE
PRODUCTOS O SERVICIOS
CONTRATADOS**

CÓDIGO	GRF-FR-10
VERSIÓN	15
FECHA EDICIÓN	16/02/2025

Así mismo se deja constancia que el contratista ha cumplido a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas o elementos adquiridos fueron entregados por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y/o cantidades exigidas en el contrato o convenio, los cuales reposan en el expediente contractual.

OBSERVACIÓN: Deberá anexar junto con este formato los demás documentos según corresponda en el anexo del proceso de tesorería: Relación de documentos para pagos en tesorería.

Por lo anterior se firma el lunes, 01 de junio de 2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SLENIS ELISETH RAMIREZ RAMIREZ

CARGO DEL SUPERVISOR: Coordinadora de aseo

FIRMA DEL SUPERVISOR: 

El Carmen de Viboral, 01 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO # 2

LA CIMARRONA E.S.P
NIT: 8110115326

Debe a:

LILIANA ECHEVERRI RESTREPO
Cédula: 43.764.298

La suma de:

UN MILLÓN DE PESOS M/L \$ 1.000.000,00

Por concepto de:

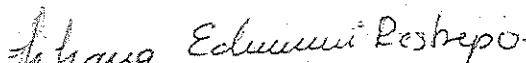
Alquiler de una instalación operativa destinada exclusivamente al almacenamiento de equipos y herramientas utilizados en las labores de barrido, limpieza de vías y mantenimiento de áreas públicas.

Dicho valor favor consignarlo en la **CUENTA DE AHORROS N° 10092602105** de **BANCOLOMBIA** a nombre de **LILIANA ECHEVERRI RESTREPO**

Periodo de Arrendamiento: 01 al 30 de junio de 2026

Tipo de contrato: C.A: 0004- 2026

Cordialmente,


LILIANA ECHEVERRI RESTREPO
C.C. No. 43.764.298
Tel. 310 477 8901

El Carmen de Viboral, 01 de junio de 2026

Yo, LILIANA ECHEVERRI RESTREPO, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.764.298, en calidad de arrendataria de una instalación operativa destinada exclusivamente al almacenamiento de equipos y herramientas utilizados en las labores de barrido, limpieza de vías y mantenimiento de áreas públicas, arrendada a la empresa La Cimarronas E.S.P., identificada con NIT 811.011.532-6, doy fe que me encuentro exenta del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social, toda vez que los ingresos generados o derivados del mencionado contrato no superan el salario mínimo legal mensual vigente establecido por la ley.

La presente constancia se expide para los fines pertinentes.

Cordialmente,

Liliana Echeverri Restrepo

LILIANA ECHEVERRI RESTREPO

C.C. No. 43.764.298

Tel. 310 477 8901