

DSFE - 772**Fecha Emisión: 2026-05-25**Fecha Validación DIAN: 2026-05-25
Hora Validación DIAN: 08:36:43**EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA**NIT: 890205049-0 - Responsable de IVA - Obligación: No aplica - Otros
Resolución de Facturación Electronica 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: 2026-05-25

#	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 Líneas:	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*****,

28/mayo

EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA

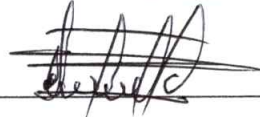


Nit: 890205049-0 Tel.: 6617858

Direccion: CALLE 13 # 6A-58

Pedido

Pedido	Detalle	Seccion	Fecha	Estado	CDP	Servicio
260117	SUMINISTRO DE FACTURAS DEL SERVICIO DE A.A.A Y ELEMETOS DE ARCHIVO	1000 - BODEGA PRINCIPAL	2026-05-15/12:04:47	C	260017	Acueducto
Concepto						Cantidad
19071 - FORMATOS FACTURAS DEL SERVICIO						7600.00

Recibe:  Reviso:  Elabora: 



890205049-0
EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA
CALLE 13 # 6A-58
6617858

IDENTIFICACION
13922651

FORMA DE PAGO
CHEQUE

NOMBRE CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
DIRECCION CARRERA 8 NO.14-13
TELEFONO 3134205865

ORDEN DE COMPRA No. A - 260110

TOTAL A PAGAR 2.736.000

FECHA GENERACION 2026-05-15

OBSERVACION

COMPRA DE FACTURAS DEL SERVICIO DE A.A.A Y ELEMETOS DE ARCHIVO

OPERACION

- NO APLICA

ID	DESCRIPCION	DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
19071	FORMATOS FACTURAS DEL SERVICIO		7600.00	360	2.736.000

SUBTOTAL 2.736.000

VALOR IVA 0

TOTAL A PAGAR 2.736.000

Impreso por Software ANTSoft - - 1099662279

SOLICITO

ELABORO

APROBO

Recibo N°
2502600345841

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL \$54.700

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



(415)7709998038639(8020)02502600345841(3900)0000000054700(96)20260601

VALOR TOTAL CONTRATO 2.736.000
FECHA CONTRATO 25/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.736.000
NUMERO ORDEN DE PAGO DSFE772
VALOR BASE 2.736.000
NRO. CONTRATO 0

Total a Pagar \$54.700

Fecha de Expedición 2026/05/25 Fecha Limite de Pago 2026/06/01

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600345841

PRO HOSPITAL \$54.700

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

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 2.736.000
FECHA CONTRATO 25/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.736.000
NUMERO ORDEN DE PAGO DSFE772
VALOR BASE 2.736.000
NRO. CONTRATO 0

Total a Pagar \$54.700



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD - REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600345841

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

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

PRO HOSPITAL \$54.700

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



(415)8902012356005(8020)02502600345841(3900)0000000054700(96)20260601

VALOR TOTAL CONTRATO 2.736.000
FECHA CONTRATO 25/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.736.000
NUMERO ORDEN DE PAGO DSFE772
VALOR BASE 2.736.000
NRO. CONTRATO 0

Total a Pagar \$54.700

Fecha de Expedición 2026/05/25

Fecha Limite de Pago 2026/06/01

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600345841

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13922651

Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502600345841(3900)0000000054700(96)20260601

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

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

PRO HOSPITAL \$54.700

Banco



Corresponsal: MALAGA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
05/25/2026

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 866164833
Numero Autorizacion: 454209

Numero cuenta: *****1731

Codigo convenio: 21240

Referencia 1: 02502600345841

Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: \$54.700,00

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: 00018268

05/25/2026 08:31:27



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 13922651
NOMBRE Ó 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:	4654639597	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN: MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/06/12	0	\$ 0	\$ 541.800
2026/06/16	4	\$ 1.800	\$ 543.600
2026/06/17	5	\$ 2.100	\$ 543.900
2026/06/18	6	\$ 2.500	\$ 544.300
2026/06/19	7	\$ 2.900	\$ 544.700
2026/06/22	10	\$ 4.100	\$ 545.900

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 280.200
SUBTOTAL:					1	\$ 280.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037- NUEVA EPS			1	\$ 218.900
SUBTOTAL:					1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 42.700
SUBTOTAL:					1	\$ 42.700

TOTAL POR PAGAR:	\$ 541.800
-------------------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9645919514 DO: 211782
Cliente: 110263 PILA RELACI
Fecha: 22/05/2026 11:54:43
RFP: 894333
Identificación: 13922651
Nombre: CARLOS ARTURO
Apellido 1: HERNANDEZ
Apellido 2: HERNANDEZ
Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía
Teléfono: 6608623
Codigo Postal: 465463952
Periodo Paso: 2026/05
Valor Comisión: 0
Valor Iva Comisión: 0
Referencia: 13922651 Valor: \$541.800.00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario.
Conserve este recibo, es el único
soporte válido para atender cualquier
reclamación.
Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioscliente@effecty.com.co.
www.effecty.com.co

	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
27	04	2026		25	05	2026

¿Se reporta algun desempeño deficiente o a mejorar?

SI ☐

NO ☒

PORCENTAJE DE EJECUCION	PRESUPUESTAL	FISICA
	41,00%	

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

DATOS CONTRATO SUPERVISADO	
NUMERO DE CONTRATO	010-2026
FECHA DE CONTRATO	19 DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA	CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
C.C. O NIT CONTRATISTA	13922651
VALOR TOTAL	\$ 35.000.000
PLAZO	15 DE DICIEMBRE DE 2026
FECHA DE INICIO	20 DE ENERO DE 2026
FECHA TERMINACION	15 DE DICIEMBRE DE 2026
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	mayo-26	22/05/2026	\$ 280.200
SALUD	mayo-26	22/05/2026	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES	mayo-26	22/05/2026	\$ 42.700

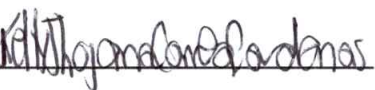
5. RELACION SOPORTES DEL INFORME

1.	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:	4654639597
2.	INFORME CONTRATISTA No:	N/A
3.	CUENTA DE COBRO No:	DSFE-772
4.	ESTAMPILLAS No:	2502600345841

FECHA ELABORACION:

26/05/2026

FIRMA SUPERVISOR:



EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA



Nit: 890205049-0 Tel.: 6617858

Direccion: CALLE 13 # 6A-58

Orden de Gasto

NUMERO		FECHA		TERCERO	
260219		2026-05-28		13922651 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE	
DETALLE ORDEN		SUMINISTRO FORMATO DE RECIBOS SEGUN CONTRATO Y DS 772			
ESTADO		DISPONIBILIDAD / REGISTRO		VALOR TOTAL ORDEN DE PAGO	
C		260017 - 260016		2.736.000,00	
NO. CONTRATO		TIPO		VALOR TOTAL CONTRATO	
				35.000.000,00	
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
0212020100301-3 - 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: 260219 Suministro Formato De Recibos Se	2.736.000,00	0,00
2	24360802- Compras En General No Declarantes	13922651	FAC - Causacion: 260219 Suministro Formato De Recibos Se	0,00	96.000,00
3	24362703- Rete ICA 5*100	13922651	FAC - Causacion: 260219 Suministro Formato De Recibos Se	0,00	13.680,00
4	24010101- Bienes Y Servicios	13922651	FAC - Causacion: 260219 Suministro Formato De Recibos Se	0,00	2.393.760,00
5	2407220104- Estampilla Pro Deporte	13922651	FAC - Causacion: 260219 Suministro Formato De Recibos Se	0,00	68.400,00
6	2407220103- Estampilla Proanciano	13922651	FAC - Causacion: 260219 Suministro Formato De Recibos Se	0,00	109.440,00
7	2407220105- Estampilla Procultura	13922651	FAC - Causacion: 260219 Suministro Formato De Recibos Se	0,00	54.720,00
				2.736.000,00	2.736.000,00
IMPUTACION PRESUPUESTAL					
RUBRO				VALOR REGISTRO	VALOR ORDEN
0212020100301-3 - Suministro Facturas Del Servicio Y Elementos De Archivo				16.830.500,00	2.736.000,00
TOTAL				16.830.500,00	14.094.500,00

Reviso:

Asesor Contable Y Financiero

Elabora:

MARIA YOHEN RAMIREZ HERNANDEZ
Presupuesto Y Contabilidad

2026 06 09 2.393.760,00

CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE

DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA 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
260234	Transferencia	260219	13922651 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE	2026-06- 09/03:45:39	C	2.393.760,00	1110060304	

Tipo comprobante 113 - Comprobante de Egreso Numero 260234

Fecha/Hora Registro 2026-06-09 / 03:48:04 Record 63390115 - 2026-06-10 / 03:48:04

Numero Factura 260219 Detalle

Nit Tercero 13922651 Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE

No.	Cuenta	Descripcion	Debitos	Creditos
1	24010101- Bienes y Servicios	MOV - Causacion: 260219 suministro formato de recibos se	2.393.760,00	0,00
2	1110060304- 312-000018-09 Bancolombia Fondo ASeo	PT - Pago Egreso: 260234 : 260219	0,00	2.393.760,00
Sumas Iguales			2.393.760,00	2.393.760,00

Jefe Area Financiera:

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: 890205049

Secuencia: ap

Número de cuenta a debitar: 31200001809

Fecha: 11-06-2026

Fecha de Generación: 11-06-2026

Hora: 11:58:33

Fecha de envío del pago: 09-06-2026

Fecha para Procesar el pago: 09-06-2026

Impreso por: EMPRESAS PBLICA

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	09-06-2026