

DSFE - 791

Fecha Emisión: 2026-06-26

Fecha Validación DIAN: 2026-06-26

Hora Validación DIAN: 10:03:31

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 Dias
Fecha Vencimiento: 2026-06-26



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	1	FORMATOS FACTURAS DEL SERVICIO	7,800.00	Unidad	360.00	0.00	0.00	0.00	2,808,000.00

Impuestos

Retenciones

Totales

Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	2,808,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	2,808,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos:	0.00
								Total Factura:	2,808,000.00

NOTAS:

FORMATOS FACTURAS DEL SERVICIO

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA



Nit: 890205049-0 Tel.: 6617858

Direccion: CALLE 13 # 6A-58

Pedido

Pedido	Detalle	Seccion	Fecha	Estado	CDP	Servicio
260162	SUMINISTRO DE FACTURAS DEL SERVICIO DE A.A.A	1000 - BODEGA PRINCIPAL	2026-06-22/10:24:20	C	260017	Acueducto
Concepto						Cantidad
19071 - FORMATOS FACTURAS DEL SERVICIO						7800.00

Recibe: Correo electrónico

Reviso:

Elaboro:



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

IDENTIFICACION
13922651

FORMA DE PAGO
CREDITO

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

ORDEN DE COMPRA No. A - 260155

TOTAL A PAGAR 2.808.000

FECHA GENERACION 2026-06-22

OBSERVACION

SUMINISTRO DE FACTURAS DEL SERVICIO DE A.A.A

OPERACION - NO APLICA

ID	DESCRIPCION	DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
19071	FORMATOS FACTURAS DEL SERVICIO		7800.00	360	2.808.000

SUBTOTAL 2.808.000

VALOR IVA 0

TOTAL A PAGAR 2.808.000

Impreso por Software ANTSoft - - 1099662279

SOLICITO

ELABORO

APROBO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13922651
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ARTURO HERNÁNDEZ MANRIQUE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER	
DIRECCIÓN:	CR 8 14 13 TELÉFONO:	6606659	
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:	4658242594		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/07/14	0	\$ 0	\$ 541.800
2026/07/15	1	\$ 600	\$ 542.400
2026/07/16	2	\$ 1.000	\$ 542.800
2026/07/17	3	\$ 1.300	\$ 543.100
2026/07/21	7	\$ 3.000	\$ 544.800
2026/07/22	8	\$ 3.300	\$ 545.100

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

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. US: 9646357228 DV: 448133
Cliente: 110263 PILA RECA000
Fecha: 25/06/2026 08:51:37
PAP: 9646357228
Identificación: 13922651
Nombre: CARLOS ARTURO
Apellido 1: HERNANDEZ
Apellido 2: HERNANDEZ
Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía
Código: 66606867
Teléfono: 4658242591
Código Planilla: 2026706
Período Pago: 0
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.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600424358

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$56.200
\$56.200

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

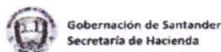


(415)7709998038639(8020)02502600424358(3900)0000000112400(96)20260707

VALOR TOTAL CONTRATO 35.000.000
FECHA CONTRATO 19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.808.000
NUMERO ORDEN DE PAGO DSFE791
VALOR BASE 2.808.000
NRO. CONTRATO 010

Total a Pagar \$112.400

Fecha de Expedición 2026/07/01 Fecha Límite de Pago 2026/07/07
Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600424358

PRO HOSPITAL \$56.200
PRO UIS \$56.200

Trámite

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE
Dirección:

Número: 13922651
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO 35.000.000
FECHA CONTRATO 19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.808.000
NUMERO ORDEN DE PAGO DSFE791
VALOR BASE 2.808.000
NRO. CONTRATO 010

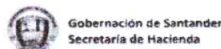
Total a Pagar \$112.400



¡ 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 de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600424358

Recibo N°

Gobernación

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$56.200
\$56.200

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



(415)8902012356005(8020)02502600424358(3900)0000000112400(96)20260707

VALOR TOTAL CONTRATO 35.000.000
FECHA CONTRATO 19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.808.000
NUMERO ORDEN DE PAGO DSFE791
VALOR BASE 2.808.000
NRO. CONTRATO 010

Total a Pagar \$112.400

Fecha de Expedición 2026/07/01
Fecha Límite de Pago 2026/07/07



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600424358

Recibo N°

Banco

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13922651

Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE

Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502600424358(3900)0000000112400(96)20260707

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

Fecha de Expedición 2026/07/01

BP G 11048001150-1
BP SYC 22048012843-8

Total a Pagar \$112.400

PRO HOSPITAL \$56.200
PRO UIS \$56.200

Total \$112.400



Corresponsal: MALAGA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
07/01/2026

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 885180497
Numero Autorizacion: 305372

Numero cuenta: *****1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502600424358
Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: \$112.400,00

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

07/01/2026 09:48:15

	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
26	05	2026		26	06	2026

¿Se reporta algun desempeño deficiente o a mejorar?

SI	☐
----	--------------------------

NO	☒
----	-------------------------------------

PORCENTAJE DE EJECUCION	PRESUPUESTAL	FISICA
	49,00%	

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	KELLY JOHANA 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	junio-26	25/06/2026	\$ 280.200
SALUD	junio-26	25/06/2026	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES	junio-26	25/06/2026	\$ 42.700

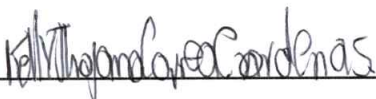
5. RELACION SOPORTES DEL INFORME

1.	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:	4658242594
2.	INFORME CONTRATISTA No:	N/A
3.	CUENTA DE COBRO No:	DSFE-791
4.	ESTAMPILLAS No:	2502600424358

FECHA ELABORACION:

3/07/2026

FIRMA SUPERVISOR:



EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA



Nit: 890205049-0 Tel.: 6617858

Dirección: CALLE 13 # 6A-58

Orden de Gasto

NUMERO		FECHA		TERCERO	
260303		2026-07-03		13922651 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE	
DETALLE ORDEN		SUMINISTRO DE FORMATOS DE FACTURAS SEGÚN CONTRATO 010-2026			
ESTADO		DISPONIBILIDAD / REGISTRO		VALOR TOTAL ORDEN DE PAGO	
C		260017 - 260016		2.808.000,00	
NO. CONTRATO		TIPO		VALOR TOTAL CONTRATO	
				35.000.000,00	
DURACION		() Días		IVA	
RETENCION		Compras Generales (No Declarantes) - 3.50		RETEICA	
RETEIVA		-		BOMBERIL	
AUXILIAR		0 - NO APLICA		CREE	
SECCION		0 -		SERVICIO	
				0 - No Aplica	
IMPUTACION PRESUPUESTAL					
RUBRO				VALOR REGISTRO	
0212020100301-3 - Suministro Facturas Del Servicio Y Elementos De Archivo				2.808.000,00	
TOTAL				2.808.000,00	
IMPUTACION CONTABLE CXP					
NO.	CUENTA	NOMBRE	DESCRIPCION	DEBITOS	CREDITOS
1	51111402- Utiles Y Papeleria	13922651	FAC - Causacion: 260303 Suministro De Formatos De Factur	2.808.000,00	0,00
2	24360802- Compras En General No Declarantes	13922651	FAC - Causacion: 260303 Suministro De Formatos De Factur	0,00	98.000,00
3	24362703- Rete ICA 5*100	13922651	FAC - Causacion: 260303 Suministro De Formatos De Factur	0,00	14.040,00
4	24010101- Bienes Y Servicios	13922651	FAC - Causacion: 260303 Suministro De Formatos De Factur	0,00	2.457.280,00
5	2407220104- Estampilla Pro Deporte	13922651	FAC - Causacion: 260303 Suministro De Formatos De Factur	0,00	70.200,00
6	2407220103- Estampilla Proanciano	13922651	FAC - Causacion: 260303 Suministro De Formatos De Factur	0,00	112.320,00
7	2407220105- Estampilla Procultura	13922651	FAC - Causacion: 260303 Suministro De Formatos De Factur	0,00	56.160,00
				2.808.000,00	2.808.000,00
IMPUTACION PRESUPUESTAL					
RUBRO			VALOR REGISTRO	VALOR ORDEN	VALOR SALDO
0212020100301-3 - Suministro Facturas Del Servicio Y Elementos De Archivo			14.094.500,00	2.808.000,00	11.286.500,00
TOTAL			14.094.500,00	2.808.000,00	11.286.500,00

Reviso:

[Firma]

Asesor Contable Y Financiero

Elabora:

MARIA YOHEN RAMIREZ HERNANDEZ
Presupuesto Y Contabilidad

2026 07 14 2.457.280,00

CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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
260296	Transferencia	260303	13922651 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE	2026-07- 14/10:30:32	C	2.457.280,00	1110060304	

Tipo comprobante 113 - Comprobante de Egreso Numero 260296

Fecha/Hora Registro 2026-07-14 / 10:31:49 Record 63390115 - 2026-07-15 / 10:31:49

Numero Factura 260303 Detalle

Nit Tercero 13922651 Nombre CARLOS ARTURO HERNANDEZ MANRIQUE

No.	Cuenta	Descripcion	Debitos	Creditos
1	24010101- Bienes y Servicios	MOV - Causacion: 260303 Suministro de formatos de factur	2.457.280,00	0,00
2	1110060304- 312-000018-09 Bancolombia Fondo ASeo	PT - Pago Egreso: 260296 : 260303	0,00	2.457.280,00
Sumas Iguales			2.457.280,00	2.457.280,00

Jefe Area Financiera: GERENTE

Gerente:

Firma y Cedula Beneficiario: Transferencia



NIT. 890.903.938-8

Empresa: EMPRESAS PBLICAS MUN **Nombre del pago:** 890205049 **Fecha:** 16-07-2026 **Hora:** 15:16:57 **Fecha de envío del pago:** 14-07-2026
NIT: 890205049 **Secuencia:** as **Fecha de Generación:** 16-07-2026 **Fecha para Procesar el pago:** 14-07-2026
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 31200001809

Impreso por: EMPRESAS PBLICA

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$2,457,280.00	Valor Registros Procesados: \$2,457,280.00	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	2,457,280.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	14-07-2026