SURTIASEO

DISTRIBUIDORES DIRECTOS DE BRIGHSTAR, FULLER, PRODUCTOS FAMILIA
MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL
NIT. 38.248.234-0

FECHA IBAGUE, 12 DE ABRIL DE 2023
SEÑOR(ES) CONCEJO MUNICIPAL DE FLANDES -TOLIMA
DIRECCION
NIT 809.004.828-4

REGIMEN SIMPLIFICADO
FACTURA DE VENTA
Nº 0954

CANTIDAD	DETALLE	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
20	RESMA PAPEL CARTA	18.000	360.000
10	RESMA PAPEL OFICIO	20.000	200.000
24	LAPICERO MINA NEGRA	900	21.600
20	CAJA ORGANIZADORA PARA ARCHIVO	4.500	90.000
12	SHARPIE NEGRO	4.200	50.400
40	CARPETAS CORRIENTES	600	24.000
28	PILAS ALCALINAS PARA MICROFONO CON CARGADOR	14.000	392.000
10	THONER IMPRESORA LASER JET ,212NF	52.000	520.000
10	THONER LASER JET P 1006	52.000	520.000
1	DISPOSITIVO DE ALMACENAMIENTO DISCO DURO PORTATIL DE 1 TERA	238.000	238.000
5	CORRECTOR LIQUIDO	2.400	12.000
10	BOLSA DE AGUA TAMAÑO 5*50	6.000	60.000
10	VASO PLASTICO DE 7 OZ PAQUETE X 50	2.850	28.500
30	CAFÉ INSTANTANEO GRANDE X170 GRS	22.000	660.000
10	BOLSA DE AZUCAR SOBRES X 100 SOBRES	7.000	70.000
40	CAJA DE AROMATICAS	2.300	92.000
6	FRASCO INSTACREAM GRANDE 450 GRS	14.000	84.000
40	VASOS PLASTICOS DE 3.5 OZ PAQUETE X 50	3.000	120.000
50	BOLSA BASURA 65*80	700	35.000
30	BOLSA BASURA 70*100	1.100	33.000
6	FRASCO AMBIENTADOR X3000 CC	12.500	75.000
4	BOLSA DETERGENTE X 2000 GRS	13.500	54.000
6	PAPEL HIGIENICO TRIPLE HOJA PAQ X 12 UND	21.000	126.000
			3.865.500
		TOTAL	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

Esta factura se asimila en todos su efectos a una letra de cambio, puede endosarse y negociarse. Artículo 774 y s.s. 651, 619. CODIGO DE COMERCIO

LUZ NIDIA OLAVE
GERENTE

Recibí,

Nit. ó C.C.

Manzana F Casa 7 - Tel: 263 66 39 - Cel: 315 677 3559 - Hacienda Piedra Pintada
Ibagué - Tolima

Color's Printer Tipografía Jose A. Agudelo Nit. 2.174.294-4 Tel: 262 55 26 Ibague

SURTIASEO

DISTRIBUIDORES DIRECTOS DE BRIGHSTAR, FULLER, PRODUCTOS FAMILIA
MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL
NIT. 38.248.234-0

955

FECHA IBAGUE, 12 DE ABRIL DE 2023

SEÑOR(ES) CONCEJO MUNICIPAL DE FLANDES -TOLIMA

DIRECCION NIT 809.004.828-4

REGIMEN SIMPLIFICADO
FACTURA DE VENTA

Nº 0955

CANTIDAD	DETALLE	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
5	TRAPEROS X 1000 GRS	8.000	40.000
5	ESCOBA CERDA SUAVE	6.800	34.000
5	HIPOCLORITO AL 5% X 2000 CC	10.500	52.500
6	LAVALOZA GRANDE X 50 GRS	9.000	54.000
		TOTAL	180.500

SON: CIENTO OCHENTA MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

Esta factura se asimila en todos su efectos a una letra de cambio, puede endosarse y negociarse. Artículo 774 y s.s. 651, 619. CODIGO DE COMERCIO

LUZ NIDIA OLAVE
GERENTE

Recibí,

Nit. ó C.C.

Manzana F Casa 7 - Tel: 263 66 39 - Cel: 315 677 3559 - Hacienda Piedra Pintada
Ibagué - Tolima

Color's Printer Tipografía Jose A. Agudelo Nit. 2.374.294-4 Tel: 262 55 26 Ibague

Planillas/Resumen de pago

Infomacion basica de la planilla

Empresa:	LUZ NIDIA OLAVE S.	**Nit:**	38248234
Tipo de planilla:	I	**Periodo liquidacion Pensiones**	Abril 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidacion Salud:**	Abril 2023
Numero de radicacion:	991111564	**Total a pagar:**	$ 151.000,00
Fecha de vencimiento:	2/05/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	2/04/2023	**Numero de administradoras:**	2

Detalles del pago

Razon social de recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600689427
Descripcion:	Miplanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO AV VILLAS	**Numero de aprobacion:**	2159691355
Estado de la transaccion:	Transaccion aprobada		

Totales

Codigo	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Numero de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0,00	$ 145.000
					$0,00	
14-23	860011153	Positiva Compañia de Seguros	1		$0,00	$ 6.000
					$0,00	0
					$0,00	0
					$0,00	0
						151.000

*Si desconto incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

Recuerde verificar por la opcion de consultas que su planilla esta PAGADA en el sistema .

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados© 2023. Compensar - Cenet S.A.

compensar miplanilla.com

Miplanilla.com - Gestion y Pago de la Planilla Integral de Liquidacion de Aportes (PILA) - Colombia

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	
CC	38248234	LUZ NIDIA OLAVE S	CARRERA 2 SUR 20-51 ARADO	3213939946	jack.3707@hotmail.co	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD/ MUNICIPIO		
UNICA	I-Independiente	- -	TOLIMA	IBAGUE		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACION				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
4	2023	4	2023	I	2/04/2023	901111564	151.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
CODIGO EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS002	salud total EPS	8001309074	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES DE PENSION											
CODIGO AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
				0	0	0	0	0	0	0		

TOTALES RIESGOS LABORALES														
CODIGO ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-23	Positiva Compañia de Seguros	860011153	6.000		0	0	0	0	0	0	0	0	0	6.000	1

TOTALES CAJAS							
CODIGO CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-48	Confecolmena Caja de Compensacion Pilar	800211025	0	0	0	0	0

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0		$0	0
ICBF				
0	0		$0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1		145.000
Pension	0		
Riesgos Laborales	1		6.000
CCF	1		-
ESAP	0		-
ICBF	0		-
MEN	0		-
SENA	0		-
TOTALES	3		151.000

PAGADA

901111564

Este documento esta clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de informacion