OBRAS Y CONSTRUCCIONES
ZOMAC SAS

DÍA	MES	AÑO
26	06	19

FACTURA DE VENTA
Nº 01

OBRAS Y CONSTRUCCIONES
C&D ZOMAC S.A.S
NIT. 901218996-6
REGIMEN COMÚM
Cel. 311 436 18 26
obrasyconstruccionescyd@gmail.com

RESOLUCION DIAN
No. 18762015095281
Fecha: 2019/06/12
Autorización de 1 al 50

SEÑOR(ES): Municipio de Murindó

C.C ó NIT: 890.984.882 | TEL / FAX: 8575015 | CONTADO [X] PLAZO [ ]

DIRECCIÓN: Carrera 2B Nº21-08 | CIUDAD: Murindó

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Acta de Avance de Obra No. PLA-MC-OP-008-2019		5'063.504,04
	Audin Diaz Ludgue		

OBSERVACIONES:	SUBTOTAL	5'063.504,04
	IVA %	
	TOTAL $	5'063.504,04

Impreso por Ergotipo Publicidad S.A.S NIT. 901239455-3 Tel. 612 69 55

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901218996
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OBRAS Y CONSTRUCCIONES C&D ZOMAC S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN JUDAS	TELÉFONO:	8575015
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4295119123**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2019		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	24				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/08/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9081664270		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 269.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 134.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 404.600
SUBTOTAL:			6	**$ 809.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	5	$ 169.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 33.800
SUBTOTAL:			6	**$ 202.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	6	$ 202.800
SUBTOTAL:			6	**$ 202.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 123.400
SUBTOTAL:			6	**$ 123.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.338.200**