PRINT TINK
ROA ROA PEDRO JOAQUIN
94515167-4 Responsable de IVA
Calle 7 #6-23 Popayán Cauca
TEL: 8242309

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Nº PTFE5725
FECHA DE EXPEDICION
17/8/2023 11:23 AM

CUFE : e1e834c2e1c2389222e77546d78beb912e0ea39d863b0ce70c5d957433258fbd27ef899df607da535343fae0152b294b
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764047936029 de 2023-04-24 Vence 2023-10-24. Numeración PTFE del 4996 Hasta 10000
Operador Tecnológico: NODEXUM S.A.S, NIT 901285179-0

NOMBRE: CORPORACION PARA LA RECONSTRUCCION DE
C.C. o NIT: 800237214-1
VENCIMIENTO: 1/9/2023
DIRECCION: CALLE 1 NORTE 2 39 - POPAYÁN CAUCA
TELEFONO: 8235749 -
VENDEDOR: LORENA ALONSO
EMPRESA:
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: Crédito/Acuerdo mutuo

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	VR. UNT.	DES.	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	IC
5199	50	aromatica diferentes sabores caja x 20 unidades	2.436,97	0	2.436,97	121.848,74	19%	NA
5202	40	cafe x libra	17.714,29	0	17.714,29	708.571,43	5%	NA
7805	24	jabon liquido antibacterial para manos x 500 ml	6.134,45	0	6.134,45	147.226,89	19%	NA
5197	6	GALON limpiador desinfectante y blanqueador x 3800cc	9.243,7	0	9.243,7	55.462,18	19%	NA
7299	1	limpia telarañas	13.445,38	0	13.445,38	13.445,38	19%	NA
5384	40	azucar tubipack x 200 sobres	8.571,43	0	8.571,43	342.857,14	5%	NA
5399	6	GALON ambientador liquido para piso x 3800ml	8.823,53	0	8.823,53	52.941,18	19%	NA
7530	2	Trapeador en microfibra x300 gr color rojo, blanco y verde mango metalico	16.722,69	0	16.722,69	33.445,38	19%	NA
5326	10	Paquete Bolsa negra 65x90 X 50 unid.	8.403,36	0	8.403,36	84.033,61	19%	NA
4994	20	TOALLA SANITISU CENTER PULL X 150 MT PAQUETE X 3 ROLLOS ECOLOGICA Sani Tisu	55.336,13	0	55.336,13	1.106.722,69	19%	NA

SUBTOTAL ($)	DESCUENTO ($)	SUBTOTAL BASE	Imp.Con. ($)	IVA ($)	AJUSTE ($)	TOTAL ($)
2.666.554,62	0	2.666.554,62	0	359.445,37	0,01	3.026.000

NOTA: Crédito: $3.026.000

PESO (Kg) 0.00
OBSERVACION:

Representación Gráfica Generada por Celeste MIPYME © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.

PRINTTINK
PEDRO ROA ROA
NIT.94.515.167-4 Reg. Común.
Email: printtink09@hotmail.com
Popayán – Cauca

Popayán, 17 de agosto de 2023

CERTIFICADO DE PAGO APORTES, PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

El suscrito Pedro Roa Roa, identificado como aparece al pie de la firma en condición de Persona Natural y en calidad de propietario del establecimiento de comercio denominado Printtink, de acuerdo con lo consagrado en el art 65 de la ley 1819 de 2016, el cual no tuvo cambios con la ley de financiamiento 1943 de 2018 y el Articulo 114 – 1 del estatuto tributario.

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO me permito Certificar que la firma que represento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y Caja de compensación familiar, para lo cual adjunto copia de las planillas, además se puede verificar la validez de todos los meses de antelación en aportes en línea.

Así mismo aclaro que soy EXONERADO de hacer aportes al SENA e ICBF.

Atentamente,

Nombre: PEDRO ROA ROA _
NIT o ó C.C. No 94.515.167 DE CALI – VALLE .
Dirección: CALLE 7 6 – 23 CENTRO
Teléfonos, fax. 824 2309
Ciudad: POPAYAN

Anexo: Planilla de pago colaboradores.
Planilla de pago Pedro Roa Roa.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94515167		ROA ROA PEDRO JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 6 NO 7 -23	POPAYAN-CAUCA	8242309	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	108029656	9454984729	I	2023/08/16	2023/08/17	BANCO DAVIVIENDA	1	$1,227,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	94515167	ROA ROA PEDRO JOAQUIN	230201	30	$4,300,000	$688,000	EPS018	30	$4,300,000	$537,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$537,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$688,000	$800	$0	$688,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$688,000	$800	$0	$688,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$537,500	$700	$0	$538,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$537,500	$700	$0	$538,200
TOTAL				**1**	**$1,225,500**	**$1,500**	**$0**	**$1,227,000**

2023/08/17 09:28 AM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
108029656

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9454984729

Fecha
17/08/2023

Número de aprobación
00029656

Dirección IP
67.73.239.154

Valor transacción
$ 1.227.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
67.73.239.154	CC	94515167

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 94515167	4	PRINTTINK	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 7 N6-23	POPAYAN-CAUCA	8242309	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	108006593	9454984284	E	2023/08/16	2023/08/17	BANCO DAVIVIENDA	1	$1,139,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1060238623	ALONSO QUINAYAS MILEIDY LORENA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
2	CC	1061777507	CORDOBA SAMBONI YULMER DANILO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPSIC3	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
3	CC	1061786533	IMBACHI CORDOBA DARIO FELIPE	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
4	CC	1061729242	OLIVAR MONTILLA EDISSON ALEXIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			**$4,640,000**	**$742,400**			**$4,640,000**	**$185,600**			**$4,640,000**	**$185,600**			**$4,640,000**	**$24,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$742,400	$900	$0	$743,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$742,400	$900	$0	$743,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$24,400	$100	$0	$24,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$24,400	$100	$0	$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$185,600	$300	$0	$185,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	$185,600	$300	$0	$185,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$185,600	$300	$0	$185,900
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$46,400	$100	$0	$46,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$139,200	$200	$0	$139,400
TOTAL				4	$1,138,000	$1,600	$0	$1,139,600

2023/08/17 09:19 AM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
108006593

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9454984284

Fecha
17/08/2023

Número de aprobación
00006593

Dirección IP
67.73.239.154

Valor transacción
$ 1.139.600,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
67.73.239.154	NIT	94515167

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA