FACTURA #536

11 DE DICIEMBRE DE 2023

PAPELERÍA MULTIFUNCIONAL
NIT 39200272-7

CLIENTE:

Nombre: Alcaldía de Jericó (NIT: 890.981.069-5)

Dirección: Carrera 5 #7 - 50 - Jericó, Antioquia

Forma de pago: De contado

N°	CANTIDAD	ARTÍCULOS	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
01	10	Resma de papel 75g x 500 unidades tamaño carta	$17.900	$179.000
02	285	Sobre de manila tamaño carta	$150	$42.750
03	11	Detergente en polvo x 500g	$4.100	$45.100
04	12	Frasco de límpido para uso doméstico 3.800 ml	$12.500	$150.000
05	1	Guantes de latex para limpieza de uso doméstico	$34.040	$34.040
06	3	Líquido limpiapisos x 1.000 ml	$4.500	$13.500
07	2	Silla ejecutiva oficina reclinable ergonómica color negro material del tapizado tela/cuero sintético	$295.000	$590.000

SUBTOTAL $1.054.390

IVA $0

TOTAL: $1.054.390

VALOR EN LETRAS:

Un millón cincuenta y cuatro mil trescientos noventa pesos.

TÉRMINOS Y CONDICIONES:

- No responsable del IVA.
- Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según el Art. 774 del Código de Comercio de la República de Colombia.

FIRMA:

Sandra Inés Hernández Osorio
C.C 39.200.272 de Montebello, Antioquia

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-06, 07:18:29 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	SANDRA INES HERNANDEZ OSORIO
CEDULA CIUDADANIA	CC 39200272
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67493224
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	322870901
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 330.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 145.000	$ 0
		SubTotales:		$ 330.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 330.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39200272
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA INES HERNANDEZ OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA ESTRELLA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 46 52-25	TELÉFONO:	3132600
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7903412016**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
ESTADO:	GUARDADA				

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 330.600**

Planilla NO Pagada

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.

ANEXO Nº 3

CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES

Medellín 8 de noviembre de 2023

Señores
ALCALDÍA DE JERICÓ
Dirección: Cra.5 No. 7-50

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes

Por medio de la presente me permito certificar que la firma que represento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar.

Nota: Este documento deberá ser firmado por el Revisor Fiscal cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el Representante Legal.

Nota: Acreditar que se encuentra al día en el pago de sus obligaciones para con los sistemas de Seguridad Social y parafiscales (deberá acreditarse si es PERSONA NATURAL, con el recibo de pago y si es PERSONA JURÍDICA mediante certificado expedido por el revisor fiscal si está obligado a ello o en su defecto por el representante legal

Atentamente,

NOMBRE: **SANDRA INES HERNANDEZ OSORIO**
CARGO: Propietaria