AS ANALYTICAL S.A.S.

NIT : 900,011,514 - 6
AV CRA 70 105-33
BOGOTA - COLOMBIA
7043102 3186147472
info@asanalytical.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4669 Tarifa 11,04

Cliente	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES		
NIT	800,150,861 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4069977
Dirección	CR 7A 12 51 BRR SANTA INES	**Vendedor**	CLAUDIA ELIZABETH
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Pedido**	1.622
Order Reference Prefijo		**Numero**	1.622

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.

AS01 2106

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-12-21	15:09:55
Expedición	2023-12-21	15:53:32
Vencimiento	2024-01-21	

ReferenciaDeFabrica	Descripción	PesoDelPro	Uni	Cant	V. Unit	Valor Total
QCI-112-4	Material de Referencia certificado de pH 4	500,00	ML	2	269,748.00	539,496.00
QCI-112-7	Material de Referencia certificado de pH 7	500,00	ML	2	269,748.00	539,496.00
QCI-112-10	Material de Referencia certificado de pH 10	500,00	ML	2	269,748.00	539,496.00
Q-11425-I	CRM conductividad 25 µS/cm	500,00	ML	2	971,933.00	1,943,866.00
Q-11627-I	CRM conductividad 180 µS/cm	500,00	ML	2	836,975.00	1,673,950.00
Q-11007-I-500	CRM Conductivity 5 µS/cm	500,00	ML	1	769,746.00	769,746.00

Total Bruto	6,006,050.00
IVA	1,141,149.50
Total a Pagar	**$ 7.147.199,50**

CONDICION DE PAGO

Credito 30 Dias Efectivo 7.147.199,50 Cuota 1 Vence el 2024-01-21

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Ciento Cuarenta Y Siete Mil Ciento Noventa Y Nueve Pesos M/Cte Con 50/100

OBSERVACIONES

#$29-02-00-000;0148-SG-2023;metrologiabogota@medicinalegal.gov.co#$

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : MELISA BAYONA

Firma Recibido

POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA Nº 035-52680302 Ó BANCO DE BOGOTA CUENTA CORRIENTE No 081-325854

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764054169481 **aprobado en** 2023-08-21 **vigente** 18 Meses, **prefijo** AS01 **desde el número** 1967 **al** 10000

CUFE :04a771edf840bf26d5f68cfe5b99e3aa3addd8e7feceafbb508ea598eaed9b11bf1fc7af0981b2a12ebd038223a57954

COPIA

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES A LOS SISTEMAS DE SALUD, PENSIONES, ARP Y OBLIGACIONES PARAFISCALES

CO-CA-3117-23

Bogotá D.C, 27 de diciembre de 2023

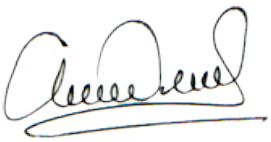
Señores:
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Bogotá D.C.

Yo Alexandra Díaz Lemus, Identificada como aparece al pie de la firma en calidad de Representante Legal de la Empresa **AS ANALYTICAL SAS,** manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que he cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, pensiones, ARP y aportes a las cajas de compensación familiar COMPENSAR, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y SENA, en los últimos seis meses, de acuerdo con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003; a la fecha nos encontramos a Paz y Salvo por estos conceptos.

Nota: excluidos pago aportes para fiscales ICBF Y SENA según la ley 1607 de 2012.

Cordialmente,



ALEXANDRA DÍAZ LEMUS
Representante legal
AS ANALYTICAL SAS
Nit. 900011514-6

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900011514
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AS ANALYTICAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV CARRERA 70 # 105-33	TELÉFONO:	5336895
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos químicos básic
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7904685261**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	321384815

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 142.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 142.200	$ 200	$ 142.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 336.000	$ 400	$ 336.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 185.800	$ 200	$ 185.800
SUBTOTALES:										**$ 663.800**	**$ 800**	**$ 664.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 84.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 84.000	$ 100	$ 0	$ 84.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 46.400	$ 100	$ 0	$ 46.500
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 46.400	$ 100	$ 0	$ 46.500
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.600	$ 0	$ 100	$ 0	$ 35.600	$ 100	$ 0	$ 35.700
SUBTOTALES:													**$ 212.400**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 212.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.900	$ 27.900	$ 100	$ 0	$ 28.000
SUBTOTALES:									**$ 27.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 28.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	4	$ 212.400	$ 300	$ 212.700
SUBTOTALES:			**$ 212.400**	**$ 300**	**$ 212.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																		
																										ADMIN																												ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004863624	BAYONA ALVAREZ DANIA MELISA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.100.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.100.000	$ 84.000	$ 0	$ 84.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.100.000		$ 11.000	30	$ 2.100.000	CCF24-COMPENSAR	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1019025620	MONTAÑO BUSTOS LIZ ELIANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF24-COMPENSAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 51786643	DIAZ LEMUS ALEXANDRA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.160.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	900011514	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF24-COMPENSAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 80807982	CARO PINTO JOHN FERNANDO	DEPEND		$ 1.160.000	VARIABLE			SI	16								16-30								230301-PORVENIR	15	$ 888.195	$ 142.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 142.200	EPS008-COMPENSAR	15	$ 888.195	$ 35.600	$ 0	$ 35.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 888.195	900011514	$ 4.700	15	$ 888.195	CCF24-COMPENSAR	$ 35.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.118.100**