PRINT TINK
ROA ROA PEDRO JOAQUIN
94515167-4 Responsable de IVA
Calle 7 #6-23 Popayán Cauca 8242309 roa278@hotmail.com

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº PTFE6610

FECHA DE GENERACIÓN
5/12/2023 4:41:03 PM

CUFE : 480e3ad72b3ed51c6ed20e4b4e458409b076c304a1ab1229e76443d848d538c04ff9794fef24c0f3879add7c6e13fb3a
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764058617767 de 2023-10-25 Vence 2024-04-25. Numeración PTFE del 6240 Hasta 10000
Operador Tecnológico: NODEXUM S.A.S, NIT 901285179-0

NOMBRE: hospital susana lopez de valencia empresa social
C.C. o NIT: 891501676-1
VENCIMIENTO: 4/1/2024
DIRECCION: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA - POPAYÁN
TELEFONO: 8386363 - 3154815334
VENDEDOR: Administrador
EMPRESA:
EMAIL: facelectronica@hosusana.gov.co
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: Crédito/Acuerdo mutuo

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	6530	47	escoba cerda suave (tecnologia antirayones) mango metalico Fuller/pinto U/M: EA	18.663,87	877.201,68	19%	NA
2	4842	90	paca papel higienico 2h blanco 250m x 4 rollos Sani Tisu U/M: EA	49.915,97	4.492.436,97	19%	NA
3	5194	4	GALON Limpia vidrios tak tax Brisa x 3800 mL yilop U/M: EA	10.260,5	41.042,02	19%	NA
4	6509	100	paños de microfibra Task U/M: EA	4.638,66	463.865,55	19%	NA
5	6023	14	recogedor de basura plastico U/M: EA	6.974,79	97.647,06	19%	NA
6	6271	95	Guante negro T8 U/M: EA	5.310,92	504.537,82	19%	NA
7	7298	59	Par guante T-8 Amarillo U/M: EA	5.462,18	322.268,91	19%	NA
8	6564	50	Caja palillos grande U/M: EA	2.184,87	109.243,7	19%	NA
9	6563	72	Caja palillos pequeños U/M: EA	1.008,4	72.605,04	19%	NA
10	6725	20	churruscos limia santarios con base Fuller/pinto U/M: EA	10.504,2	210.084,03	19%	NA
11	7787	36	GALON Limpido patojito x galon al 5.25 U/M: EA	14.621,85	526.386,55	19%	NA
12	7386	20	limpiador mopa plana con palo mango plastico U/M: EA	33.369,75	667.394,96	19%	NA
13	6569	10	HARAGAN DE PISO EN MATERIAL SANITARIo MANGO METALICO PLASTIFICADO U/M: EA	75.386,56	753.865,55	19%	NA
14	6356	10	GALON desmanchador para piso taxtax x 3800 Ml yilop U/M: EA	22.243,7	222.436,97	19%	NA
15	8414	6	GALON Shampoo para muebles U/M: EA	22.243,7	133.462,18	19%	NA
16	6683	1	caja de herramientas 16pulgadas 5238 cerradura plastica rimax U/M: EA	54.201,68	54.201,68	19%	NA
17	9023	10	Rollo papel cristaflex x 100 metros U/M: EA	15.815,13	158.151,26	19%	NA
18	5186	102	Esponja sabra verde la MAQUINA U/M: EA	1.268,91	129.428,57	19%	NA
19	6529	27	escoba cerda dura con mango metalico Fuller/pinto U/M: EA	18.663,87	503.924,37	19%	NA
20	6477	9	GALON Jabon detergente liquido industrial (detergente alcalino) thor flash x 3800ml U/M: EA	19.411,76	174.705,88	19%	NA
21	7297	3	Par guante T-9 Amarillo U/M: EA	5.462,18	16.386,55	19%	NA
22	7470	6	caja plastica de 6 litros U/M: EA	18.067,23	108.403,36	19%	NA
23	6527	275	paca Paca toalla ecologica precorte x6 rollos 100 metros familia U/M: EA	115.966,39	31.890.756,3	19%	NA

Detalle Totales: (IVA 19% = 8.080.783)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
23	42.530.436,96	0	42.530.436,96	8.080.783	0	0,04	50.611.220

NOTA: Crédito: $50.611.220

PESO (Kg)	OBSERVACION: 4284-4285-4286-4287-4288-4289 CONTRATO 234/2023
0.00	

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, 5 de diciembre de 2023

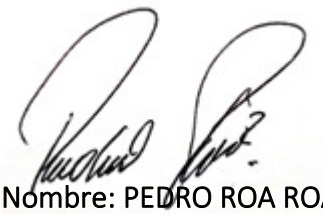
CERTIFICADO DE PAGO APORTES, PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

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
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
2023-10	2023-11	292333776	9459217370	E	2023/11/17	2023/11/22	BANCOLOMBIA	5	$1,429,800

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	1080360228	CHILITO DIAZ JANDRA MIRLEY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	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	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
4	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
5	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(5)**					$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$30,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$928,000	$4,600	$0	$932,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$928,000	$4,600	$0	$932,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$30,500	$200	$0	$30,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$30,500	$200	$0	$30,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$232,000	$1,200	$0	$233,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	5	$232,000	$1,200	$0	$233,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$232,000	$1,300	$0	$233,300
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$46,400	$300	$0	$46,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$46,400	$300	$0	$46,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$139,200	$700	$0	$139,900
TOTAL				5	$1,422,500	$7,300	$0	$1,429,800

2023/11/22 02:34 PM

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
2023-10	2023-10	292291470	9459212767	I	2023/11/17	2023/11/22	BANCOLOMBIA	5	$1,867,900

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	$6,300,000	$1,071,000	EPS018	30	$6,300,000	$787,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$6,300,000**	**$1,071,000**			**$6,300,000**	**$787,500**			**$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	$1,071,000	$5,400	$0	$1,076,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,071,000	$5,400	$0	$1,076,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$787,500	$4,000	$0	$791,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$787,500	$4,000	$0	$791,500
TOTAL				**1**	**$1,858,500**	**$9,400**	**$0**	**$1,867,900**