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 PTFE6609

FECHA DE GENERACIÓN
5/12/2023 4:31:21 PM

CUFE : e01573d8d20c2b37f74ffff296dd7333f6777929794e2cc7613d20c6fefbf91c03957a86f59f495679b1a95a1bc21074
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	8507	20	Nevera 12 litros U/M: EA	11.983,19	239.663,87	19%	NA
2	9355	5	Caja plastica 5 litros U/M: EA	11.596,64	57.983,19	19%	NA
3	8029	12	Caja plastica 2 litros U/M: EA	8.033,61	96.403,36	19%	NA
4	7470	2	caja plastica de 6 litros U/M: EA	18.067,22	36.134,45	19%	NA
5	6521	17	Papelera pedal, Riesgo Biologico, 20 Lt ROJA Estra U/M: EA	93.949,58	1.597.142,86	19%	NA
6	7386	44	limpiador mopa plana con palo mango plastico U/M: EA	33.369,75	1.468.268,91	19%	NA
7	6529	20	escoba cerda dura con mango metalico Fuller/pinto U/M: EA	18.663,87	373.277,31	19%	NA
8	7298	18	Par guante T-8 Amarillo U/M: EA	5.462,18	98.319,33	19%	NA
9	7297	8	Par guante T-9 Amarillo U/M: EA	5.462,18	43.697,48	19%	NA
10	6271	15	Guante negro T8 U/M: EA	5.310,92	79.663,87	19%	NA
11	6056	12	Guante negro T-9 U/M: EA	5.310,92	63.731,09	19%	NA
12	6527	150	paca Paca toalla ecologica precorte x6 rollos 100 metros familia U/M: EA	115.966,39	17.394.957,98	19%	NA
13	6569	7	HARAGAN DE PISO EN MATERIAL SANITARIo MANGO METALICO PLASTIFICADO U/M: EA	75.386,55	527.705,88	19%	NA
14	6486	10	mecha repuesto trapero en algon blanco U/M: EA	19.159,66	191.596,64	19%	NA
15	4842	58	paca papel higienico 2h blanco 250m x 4 rollos Sani Tisu U/M: EA	49.915,97	2.895.126,05	19%	NA
16	9361	24	Vaso medidor 1000ML U/M: EA	20.512,6	492.302,52	19%	NA
17	6530	15	escoba cerda suave (tecnologia antirayones) mango metalico Fuller/pinto U/M: EA	18.663,87	279.957,98	19%	NA
18	6477	13	GALON Jabon detergente liquido industrial (detergente alcalino) thor flash x 3800ml U/M: EA	19.411,76	252.352,94	19%	NA
19	7787	16	GALON Limpido patojito x galon al 5.25 U/M: EA	14.621,85	233.949,58	19%	NA
20	6023	6	recogedor de basura plastico U/M: EA	6.974,79	41.848,74	19%	NA
21	7299	3	limpia telarañas U/M: EA	13.697,48	41.092,44	19%	NA
22	6356	8	GALON desmanchador para piso taxtax x 3800 Ml yilop U/M: EA	22.243,7	177.949,58	19%	NA
23	6871	3	caja plastica 35 litros U/M: EA	60.168,07	180.504,2	19%	NA
24	7305	6	Perchero para ropa x 5 ganchos U/M: EA	15.378,15	92.268,91	19%	NA
25	8827	7	Jarra 1 litro U/M: EA	3.092,44	21.647,06	19%	NA
26	6509	50	paños de microfibra Task U/M: EA	4.638,66	231.932,77	19%	NA

Detalle Totales: (IVA 19% = 5.169.801,03)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
26	27.209.478,99	0	27.209.478,99	5.169.801,03	0	(0,02-)	32.379.280

NOTA: Crédito: $32.379.280

PESO (Kg)
0.00

OBSERVACION: 4277 -4278-4279-4280-4281-4282-4283 CONTRATO 234/2023

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

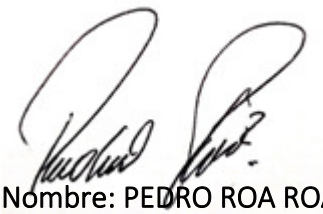
CERTIFICADO DE PAGO APORTES, PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

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**