COPYONE LTDA

NIT : 800,231,773 - 8
CALLE 25 C BIS No. 73B - 08
B1GOTA D.C. - COLOMBIA
4165936 - 3112176018
CONTACTO@COPYONELTDA.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4741 Tarifa 11,04

Cliente	MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO CUNDINAMARCA		
NIT	899,999,173 - 5	**Teléfono**	8478394
Dirección	CL 4 7 56	**Vendedor**	PEDRO NEL AVILAN
Ciudad	SAN FRANCISCO / CUNDINAMARCA -	**Centro Costo**	1
Correo	hacienda@sanfrancisco-cundinamarca.go		

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
F002 33221

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-16	12:06:59
Expedición	2024-07-16	12:08:43
Vencimiento	2024-07-16	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0030001000003	FOTOCOPIAS E IMPRESIONES B/N Y ESCANER		54,242.00	28.00	1,518,776.00
2	0030001000003	FOTOCOPIAS E IMPRESIONES COLOR		8,099.00	40.00	323,960.00

Total Items 2

Total Bruto	1,842,736.00
Retencio 4%	73,709.44
IVA	350,119.84
Retenc. IVA	52,517.98
Total a Pagar	**$ 2.066.628,42**

FORMA DE PAGO

Credito Credito Clientes

MEDIO DE PAGO

Efectivo Cuota 1 F - 002- 33221 Vence el 2024-07-16 2.066.628,42

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Sesenta Y Seis Mil Seiscientos Veintiocho Pesos Mcte Con 42/100

OBSERVACIONES

SEGUN CONTRATO CTO-058-2024 (MC-ALQ-002-2024) NOTA: NO SOMOS AUTORRETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES LAS RETENCIONES REFLEJADAS EN LA FACTURA SON INFORMATIVASY LAS QUE POR LEY LA ENTIDAD NOS DEBE RETENER POR FAVOR PARA LA TARIFA DE RTE ICA APLICAR LA DEL MUNICIPIO

Firma Elaborado por : ADMON

Firma Recibido

PARA REALIZAR PAGO. BANCOLOMBIA CONVENIO 53462 ó CUENTA CORRIENTE No. 2379554405-3 ; BANCO DE BOGOTA CUENTA CORRIENTE No. 03207214-2

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**. 18764065623360 **aprobado en** 2024-02-15 **hasta el** 2025-02-15, **vigencia** 1 Años, **prefijo** F002 **desde el número** 32901 **al** 33901

CUFE :22a15883bbef2938a45a50b09f2476cea2570e64ce71427ce5bfaa07f87a5cb030443f191ab68712cb621d860f691cfe

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Bogotá, Julio 15 de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO
Atn.: Dr. **JUAN LORENZO RODRIGUEZ PARRA**
Secretario General y de Gobierno
San Francisco/Cundinamarca

REF: **INFORME DE EJECUCIÓN EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO CTO-058-204 (MC-ALQ-002-2024)**

Respetado Doctor:
A continuación detallamos las actividades desarrolladas en la ejecución del contrato **MC-ALQ-002-2024.**

- Mediante orden de servicio número **74290** de fecha **Mayo 20 de 2024;** se realizó Mantenimiento Correctivo al equipo marca **KONICA MINOLTA** modelo **BIZHUB 423** serie número **A1UD011008814** instalado en las oficinas de **HACIENDA**; en donde se cambió lamina de unidad de fusión, kit de uñas del rodillos fusor superior y un sello de espátula. Mediante orden de servicio número **74494** de fecha **Junio 24 de 2024,** se hizo mantenimiento de A.D.F. y cambio de la manija de la primera bandeja de alimentación de papel. Mediante orden de servicio número **74537** de fecha **2 de Julio de 2024** se realizó Mantenimiento Preventivo, se corrieron diagnósticos, se desmontaron mecanismos para su respectiva limpieza, lubricación y ajuste; se suministra toner.

- Mediante orden de servicio número **74271** de fecha **Mayo 14 de 2024;** se revisó el equipo marca **KONICA MINOLTA** modelo **BIZHUB 364e** serie número **A61f011005347** en la oficina de **DESPACHO**; en donde se cambió banda fusora, mediante orden de servicio número**74464** de fecha **Junio 17 de 2024** se cambió de rodillo de A.D.F. Mediante orden de servicio número **74538** de fecha **Julio 2 de 2024** se efectuó Mantenimiento Preventivo Ajuste Limpieza y lubricación, se corren diagnósticos en donde se verifica su correcto funcionamiento se suministra toner.

- Mediante orden de servicio número **74251** de fecha **Mayo 10 de 2024;** se efectuó revisión general y cambio de corona de carga de unidad cian, al equipo marca **TOSHIBA** modelo **eSTUDIO 3055C** serie número **C7AE39834** en las oficinas de **PLANEACION**; Mediante orden de servicio número **74259** de fecha **Mayo 14 de 2024** se cambió Disco y se actualizo firmware; mediante orden de servicio número **74535** de fecha **Julio 2 de 2024** se realizó Visita Preventiva en donde se verifico su correcto funcionamiento, se ajustan colores y se suministra toner de los cuatro colores.

- Mediante orden de servicio número **74252** de fecha **Mayo 10 de 2024;** se realizó cambio de rodillo separador de A.D.F. al equipo marca **KONICA MINOLTA** modelo **BIZHUB 423** serie número **A1UG011102728** instalado en las oficinas de **DESARROLLO SOCIAL,** mediante orden de servicio número **74536** de fecha **Julio 2 de 2024** se realizó Mantenimiento Preventivo en donde se corrieron diagnósticos, se desarmaron los diferentes sistemas que componen el equipo para su limpieza, ajuste y lubricación, se suministra toner.

- Mediante orden de servicio número **74534** fecha **Julio 2 de 2024;** se revisó el equipo marca **KYOCERA** modelo **ECOSYS M2535DN** serie número **LZ4912476** instalado en las oficinas de **COMISARIA DE FAMILIA** en donde se realizó Mantenimiento Preventivo; se corren diagnósticos y se suministra toner

- Mediante orden de servicio número **74333** de fecha **Mayo 27 de 2024;** se realizó cambio del sistema de alimentación de toner y el motor al equipo marca **KONICA MINOLTA** modelo **BIZHUB 423** serie número **A1UF012002250** en las oficinas de **SEDEAMA,** mediante orden de servicio número **74540** de fecha **Julio 2 de 2024** se realizó Mantenimiento Preventivo; se corrieron diagnósticos, se desarmaron los diferentes sistemas que componen el equipo para su limpieza ajuste y lubricación, se suministra toner.

- Mediante orden de servicio número **74253** de fecha **Mayo 10 de 2024;** se realizó cambio de revelador al equipo marca **KYOCERA** modelo **FS – 1135MFP** serie número **NR41X01722** en las oficinas de **CONTROL INTERNO,** mediante orden de servicio número **74541** de fecha **Julio 2 de 2024** se realizó Mantenimiento Preventivo y se suministra toner.

- Mediante orden de servicio número **74542** de fecha **Julio 2 de 2024;** se revisó el equipo marca **KYOCERA** modelo **FS – 1135MFP** serie número **NR42312416** en las oficinas de **PERSONERIA** en donde se realizó Mantenimiento Preventivo, revisión general y limpieza se suministra toner.

- Mediante orden de servicio número **74539** de fecha **Julio 2 de 2024;** se revisó el equipo marca **KYOCERA** modelo **FS – 1135MFP** serie número **NR42515363** en la **ESTACION DE POLICIA** en donde se Revisó en su totalidad, se desocuparon desechos, se configuro para impresion se corren diagnósticos y se verifica su correcto funcionamiento, se suministra toner.

Los equipos están funcionando correctamente, su uso ha sido el normal y adecuado, y el servicio se ha prestado de forma constante y oportuna; sin ningún traumatismo.

Cualquier información adicional, con el mayor gusto la suministrare.

Cordialmente,



CARLOS ARTURO ALBORNOZ PORTELA
Representante Legal
COPYONE LTDA
N.I.T. 800231773-8

Bogotá, Julio 17 de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

El suscrito representante legal abajo firmante certifica que **COPYONE LTDA**, Nit. **800.231.773-8**, ha cumplido y se encuentra a paz y salvo, por concepto de pago con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a cajas de compensación, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje Sena, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha, de acuerdo a lo consagrado en el Artículo 1 de la ley 828 del año 2003.

Cordialmente,



CARLOS ARTURO ALBORNOZ PORTELA
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 19.271.506 DE BOGOTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800231773-8	COPYONE LTDA	CALLE 25C BIS NO. 73B-08	4167656	contabilidad@copyoneltda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	78026672	$2.600.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	240.000	0		0		0	0	0	0	240.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	896.000	0	0	0	0	0	0		896.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	592.000	0	0	0	0	0	0		592.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	128.700				128.700	0	0	128.700			1.287	128.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	492.000	0	0	492.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	492.000	492.000
Pensión	2	1.488.000	1.488.000
Riesgos Laborales	1	128.700	128.700
CCF	1	492.000	492.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.600.700	2.600.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información