



DISSOF S.A.S
DISSOF S.A.S
901799498-1 Responsable de IVA
CR 6 A #3 N 45 LC 121 Popayán Cauca
3203109401-3186901088 admin@dissof.co

HOJA 1 DE 1



Autorización Factura Electrónica de Venta 18764066247101 de 2024-02-27 Vence 2025-02-27. Numeración DISS del 1 Hasta 3000 -
NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

CUFE : 34bf387cc3acd47a79e74807151b0cf77e4ff17f891fc44b0bb66a011ad8205b483fbdac10e4a808d61d0e952bac78dc

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
C.C. o NIT: 891501676-1
DIRECCION: CALLE 15 # 17A - 196 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
CONTACTOS: 8309740 facelectronica@hosusana.gov.co
F/ENTREGA: Punto de Venta
VENDEDOR: LEIDY Y MURILLO MUÑOZ

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NÚMERO: DISS898
FECHA DE GENERACIÓN: 1/8/2024 10:34:54 AM
VENCIMIENTO: 31/8/2024
FOR/MEDIO PAGO: Crédito/Acuerdo mutuo

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/U SIN IMP	IVA	O/IMP	VR. TOTAL
1	4231	Marcador Permanente Berol Punta Fina Color Negro 763 Sharpie	24 EA	3.529,41	19%	NA	84.705,88
2	1944	Rollo Cinta Transparente Para Empaquetar 48 X 100 Mts 53380 Tesa	12 EA	10.420,17	19%	NA	125.042,02
3	6976	Bolsa De Papel Blanco Bond 17,5x26Cm Ref. 115, 4 libras	2.000 EA	155,46	19%	NA	310.924,37
4	7894	Bateria Pila Alkalina AA 2A 1.5v Par Duracell	60 EA	6.890,76	19%	NA	413.445,38
5	7046	Encendedor Tic Tac Sin Linterna Generica	12 EA	1.260,5	19%	NA	15.126,05
6	3386	Tablero Acrilico Marco Plastico 80 X 120 Cm	1 EA	139.663,87	19%	NA	139.663,87
7	3553	A-Z Argollada Blanca Pasta Catalogo 3 Pulgada Convertible Tamaño Carta Red Point	6 EA	19.327,73	19%	NA	115.966,39
8	4508	CD-R 800Mb Hp	100 EA	1.680,67	19%	NA	168.067,23
9	4448	Lapiz Corrector Faber Castell Faber- Castell	12 EA	4.201,68	19%	NA	50.420,17
10	7299	Resaltador Larga Duracion Verde Mark 2 Pelikan	20 EA	1.890,76	19%	NA	37.815,13
11	4349	Resma Papel Bond Fotocopia Tamaño Oficio Blanco 75 Grs Resma Reprograf	3 EA	23.529,41	19%	NA	70.588,24
12	4789	Tabla Acrilica Transparente Y Colores Agarre Metalico Red Point	12 EA	13.781,51	19%	NA	165.378,15
13	4081	Marcador Borraseco 426 Negro Pelikan	40 EA	3.025,21	19%	NA	121.008,4
#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total (\$)
13	1.818.151,28	0	1.818.151,28	345.448,74	0	(0,02-)	2.163.600

Detalle Totales: (Gravado = 1.818.151,28) (IVA 19% = 345.448,74)

OBSERVACION: CONTRATO ELECTRÓNICO N°144 DE 2024
SUMINISTRO DE ÚTILES DE PAPELERIA Y TONER DE IMPRESORA PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

NOTA: Crédito: \$2.163.600

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002
(PERSONA JURIDICA)**

Por medio del presente documento me permito certificar que, Yo **DIEGO SALOMON ROA ROA**, Identificado con Cedula de ciudadanía **N°79.567.569** expedida en **Bogotá D.C.** En calidad de Representante legal de **DISSOF S.A.S**, con Nit 901.799.498-1; **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he cumplido con el pago por concepto mis aportes y el de mis colaboradores a los sistemas de salud, pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de compensación Familiar, desde su constitución a la fecha de presentación de la propuesta, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 797 de 2003, 1122 de 2001 y 1150 de 2007 y demás normas que le adicionen, complementen o modifiquen.

Con relación a los aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), declaro bajo la gravedad de juramento que me encuentro exonerado del pago con fundamento art 65 ley 1819 de 2016.

Cordialmente,



DIEGO SALOMON ROA ROA
CC. 79567569 De Bogotá D.C.
Representante Legal DISSOF S.A.S
NIT. 901.799.498-1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901799498	1	DISSOF S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISSOF S.A.S	CRA 6A 3 N 45 LOCAL 121	POPAYAN-CAUCA	3186901088	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	792902056	9470239189	E	2024/07/23	2024/07/22	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2,080,200

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
Sucursal: DISSOF S.A.S (6 Afiliados)						\$7,800,000	\$1,248,000			\$7,800,000	\$312,000			\$7,800,000	\$312,000			\$7,800,000	\$208,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (4 Afiliados)						\$5,200,000	\$832,000			\$5,200,000	\$208,000			\$5,200,000	\$208,000			\$5,200,000	\$27,200		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)						\$5,200,000	\$832,000			\$5,200,000	\$208,000			\$5,200,000	\$208,000			\$5,200,000	\$27,200		\$0	\$0
1	CC	1061704650	HOYOS CORDOBA DANIA CRISTINA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	ESSC62	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	30	\$0	\$0
2	CC	1002968739	MONTERO REINOSO CAMILA ANDREA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	30	\$0	\$0
3	CC	1061534520	MUELAS TORRES ALEXANDER	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	30	\$0	\$0
4	CC	1063811687	MURILLO MUÑOZ LEIDY YOHANA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	30	\$0	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)						\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$104,000			\$2,600,000	\$104,000			\$2,600,000	\$181,000		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados)						\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$104,000			\$2,600,000	\$104,000			\$2,600,000	\$181,000		\$0	\$0
5	CC	10299815	CORDOBA SAMBONI ORLANDO	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$90,500	30	\$0	\$0
6	CC	1061786533	IMBACHI CORDOBA DARIO FELIPE	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$90,500	30	\$0	\$0
Total Afiliados(6)						\$7,800,000	\$1,248,000			\$7,800,000	\$312,000			\$7,800,000	\$312,000			\$7,800,000	\$208,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901799498	1	DISSOF S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISSOF S.A.S	CRA 6A 3 N 45 LOCAL 121	POPAYAN-CAUCA	3186901088	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	792902056	9470239189	E	2024/07/23	2024/07/22	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2,080,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$1,248,000	\$0	\$0	\$1,248,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	\$1,248,000	\$0	\$0	\$1,248,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$208,200	\$0	\$0	\$208,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	\$208,200	\$0	\$0	\$208,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$312,000	\$0	\$0	\$312,000	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	6	\$312,000	\$0	\$0	\$312,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	\$312,000	\$0	\$0	\$312,000	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	\$260,000	\$0	\$0	\$260,000	
TOTAL				6	\$2,080,200	\$0	\$0	\$2,080,200	

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**

Aprobado

Valor del pago

\$ 2.080.200,00

Número de aprobación

00902056

MotivoPago de la Planilla de aportes con clave:
9470239189**Fecha del pago**

22/07/2024

Referencia 1

186.146.177.106

Hora del pago

11:19 AM

Referencia 2

NIT

Número de producto origen

*****8490

Referencia 3

901799498

Destino del pago

APORTES EN LINEA

Código único CUS

792902056