Espacio para
Logo Corporativo

FUNUMANA
NIT 900.483.300-2
CLL 19 9 68 LOCAL 1
Tel: (605) 3017669203
Sabanalarga - Colombia
Funumana@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FHE 87

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(031) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Calle 9 No. 19-120	**Ciudad**	Sabanalarga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/10/2024, 21:07
Expedición	20/10/2024, 21:10
Vencimiento	04/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Suministro (Envío 5) cuenta del Sena meriendas mes de octubre del 2024 por valor de 9.622.800 pesos que corresponde a 1188 meriendas.	1,188.00	9,622,800.00

Total items: 1

Total Bruto	9,622,800.00
Total a Pagar	**9,622,800.00**

Valor en Letras:
Nueve millones seiscientos veintidos mil ochocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-04 por $ 9,622,800.00

Observaciones:
Favor consignar en cuenta de ahorro Numero 00130759000200357312 , del Banco Bbva, a nombre de la Fundación Social Humana Crecer del Atlántico.

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. **Número Autorización Electrónica 18764061627691 aprobado en 20231211 prefijo FHE desde el número 56 al 500 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 0
CUFE: 030be8a82f17191561375a5eef6ec81af7bb84418061ab34a2949a9f155e63c3fa18deef37624c9d9355d5faf5de6fb5

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-09-09, 07:00:08 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8840844451

Fecha limite de pago: 2024-10-02

GUARDADA 09/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION SOCIAL HUMANA CRECER DEL ATLANTICO				
Documento	NI900483300	**Dirección**	CL 19 #9 - 68 LOC 2		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3103545597		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SABANALARGA	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	SOLANO GONZALEZ ANGGIE MELISSA	**Identificación**	CC1001869612		

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 32848669	ESTRADA PEÑA ERIKA ESTHER	01	00																0	30	30	30	30	COLFONDOS	¤ 1,300,000	¤ 208,000	ASOCIACION MUTUAL SER	¤ 1,300,000	¤ 162,500	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	¤ 1,300,000	¤ 6,800	COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	¤ 1,300,000	¤ 52,000	¤ 26,000	¤ 39,000	¤ 0	¤ 0	¤ 494,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
¤ 1,300,000	¤ 1,300,000	¤ 1,300,000	¤ 1,300,000	¤ 208,000	¤ 0	¤ 0	¤ 162,500	¤ 6,800	¤ 52,000	¤ 26,000	¤ 39,000	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 494,300	¤ 0	¤ 494,300

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
2

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888408444510000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8840844451(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!