Alcaldía Municipal de Caicedonia
Liliana Fernández Duque
Alcaldesa 2024-2027

MUNICIPIO DE CAICEDONIA
NIT: 891900660-6
Tel. 2164587
Email. contabilidadcai@caicedonia-valle.gov.co
Autorización No. 18764078323704 válida desde 29/08/2024 hasta 29/08/2026 rango desde DSO-1 hasta DSO-1000.

Proveedor: GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ SANDOVAL
NIT : 94253033-0
Dirección: CR 15 6 31 BRR EL CARMEN, Caicedonia, Valle Del Cauca, Colombia, CP 762540
Teléfono: 3122383064
Email: tecnicosyasociadosrp@outlook.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSO322

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**12:36:30**
FECHA FIRMADO:	**30/12/2024 17:36:50**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	12	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	30100000-0	Máquinas, equipo y artículos de oficina, excepto ordenadores, impresoras y mobiliario ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS (TINTAS, TÓNERS Y RECARGAS DE TÓNERS) PARA LOS EQUIPOS PERIFÉRICOS (IMPRESORAS) DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL CAICEDONIA. **Fecha de Compra:** 30/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$5.576.000,00		0,00	$5.576.000,00

Notas: ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS (TINTAS, TÓNERS Y RECARGAS DE TÓNERS) PARA LOS EQUIPOS PERIFÉRICOS (IMPRESORAS) DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL CAICEDONIA.

SON: (cinco millones quinientos setenta y seis mil pesos)
CUDS : eecc771e8a68d2057818ba965fddb6256a26aa533101ce7430c30e8aa625a228110d426689bf18f174dc5bb03813db55

Subtotal:	$5.576.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$5.576.000,00

Firma Digital: etlWewF8wpsy5MPr5tdmI+S13LUsdNsqyHK2B8dENUXmhWmN3rlkrQ/G4YwU8Zo2
7M4l2erWidrqAWRn1E/m196d0l9sm7RzZ2gEIRgby+1bQKWVAY
vSGzvc86uqPqbp rIXg1XPCTFhW5hNmh3rsckMkud26tUfMpfqDsCQtWdy9Ta3UY0XMVqvDOgfwCIH5 YyzNiUozl014GDJ3E3JB8Am/Uv0k61oLrQA
wHuKqWqUkCBJLfphhNeS12Wu9fTaE E6fqWPNooA27+vEYvPLsUKqSyrgUGg502NUnzip+2ycRY5adTCFgdJqbqKUZjF1K jhfWzoy3qdxZZw3GT8zu
4A==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

CUENTA DE COBRO 028

La Tesorería Municipal de Caicedonia Valle debe a GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ SANDOVAL, identificado con la cèdula de ciudadanìa numero 94,253,033 expedida en Caicedonia Valle, la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 5,576,000); po r concepto de suministro de toner laser nuevos genéricos y suministros de tintas nuevas genéricas para las diferentes dependencias de la Tesorería Municipal discriminados a continuación;

DESCRIPCION	VR. UNIT.	CANT.	VALOR TOTAL
Toner Genérico laser H.P. C505A (Imp. H.P. P 2035)	80.000	15	1.200.000
Toner Genérico laser H.P. CE285 A (Imp. H.P. 1102 W)	50.000	14	700.000
Toner Gen. laser H.P. CF258 A Con Chip(Imp. Mfp 428)	220.000	12	2.640.000
Tinta Epson Genérica 664 BK x 80 ml	14.000	20	280.000
Tinta Epson Genérica 664 Yellow x 80 ml	14.000	6	84.000
Tinta Epson Genérica 664 Magenta x 80 ml	14.000	5	70.000
Tinta Epson Genérica 664 Cyan x 80 ml	14.000	5	70.000
Tinta Epson Genérica 544 BK x 80 ml	14.000	20	280.000
Tinta Epson Genérica 544 Yellow x 80 ml	14.000	6	84.000
Tinta Epson Genérica 544 Magenta x 80 ml	14.000	6	84.000
Tinta Epson Genérica 544 Cyan x 80 ml	14.000	6	84.000
TOTAL			5.576.000

Nota Aclaratoria: El valor total que aparece no incluye el costo operacional de los productos entegados el cual es del 58 %, dando como resultado una utilidad antes de descuentos de ley por $ 2,341,920

Atentamente,

GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ SANDOVAL.
CC 94,253,033 CAICEDONIA VALLE.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94253033	GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ SANDOVAL	CARRERA 15 6 33	2165283	tecnicosyasociadosrp@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	11/12/2024	82601026	$377.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94253033	GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ SANDOVAL		CARRERA 15 6 33	2165283	tecnicosyasociadosrp@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	11/12/2024	82601028	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolívar	Extranjero	Cotiza en exterior	Extranjero	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	94253033	RAMIREZ SANDOVAL GUSTAVO ENRIQUE	59	0			N	X	X									25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	182.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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