HOTEL MOCOA SAMAY
NIT 901093547-3
Carrera 9 #21-108 Frente a estación terpel
MOCOA, PUTUMAYO
Autorización Numeración de Facturación No. 18764069758411 de 2024-04-29
Autorización del No 9181 al 100000 - Vigencia 12 meses Facturación Electrónica de venta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA.
No. 10225
Fecha de generación
2025-03-29 08:20:00-05:00
Fecha Vencimiento
2025-04-28 08:20:00-05:00
Fecha de Expedición:
2025-03-29 08:20:00-05:00
Fecha de Certificación DIAN:
2025-03-29 08:20:00-05:00

Nombre:	**C.C / Nit:**	**Plan:**	**Folio:**	**Habitación:**	**Noches:**
UNIDAD DE RESTITUCION DE TIERRAS	NIT 900498879		012456		0
Dirección:	**Ciudad:**	**Llegada:**	**Salida:**	**Caja:**	**Usuario:**
CARRERA 13A N 29 24 EDF ALLIANZ PISO 8	BOGOTA	2025-03-29	2025-03-29	01	sa
Huesped:	**Ident:**	**Compañia:**		**Numero de Personas**	
UNIDAD DE RESTITUCION DE TIERRAS	900498879	UNIDAD DE RESTITUCION DE TIERRAS		Adultos: 1 Niños: 0	

No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo
			Fecha: 2025.03.29								
1	45	Unidad	ARRENDAMIENTO DE BIENES INMUEBLES	1,00		11.877.827,73	2.256.787,27		14.134.615,00		14.134.615,00
2			Crédito Empresa: 509 UNIDAD DE RESTITUCI							-14.134.615,00	0,00
Total Registros: 2				Sub Totales		11.877.827,73	2.256.787,27	0,00	14.134.615,00	-14.134.615,00	0,00

Resumen Cargos

TOTAL CARGOS NO GRAVADOS	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS	11.877.827,73
TOTAL CARGOS GRAVADOS 19.00%	11.877.827,73
TOTAL IVA 19.00%	2.256.787,27
TOTAL IVA	2.256.787,27
TOTAL IPC	0,00
TOTAL ABONOS Y PAGOS	0,00
TOTAL CXC	14.134.615,00
TOTAL RETENCION	0,00
PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT	0,00
TOTAL	0,00

Resumen Impuestos

Ingresos Para Terceros

#$17-16-00;21-2025;diana.silva@urt.gov.co#$

Favor consignar en la Cta. corriente #110-690-12357-5 del banco Popular a nombre de HOTEL MOCOA SAMAY S.A.S	**Total Cargos**	**PaidOut Automático-CheckOut:**	**Total Abonos:**	**CxC**
	14.134.615,00	0,00	0,00	(14.134.615,00)

Documentos Referenciados

Tipo de Documento:	Número de Documento:	Fecha:	Razón de Referencia:

TRASPASO A PARTICULARES

Nombre:

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aqui especificada

Firma:

C.C.

Forma de Pago
Crédito
Medio de Pago
Otro*

Base ReteIVA	$0.00
Base ReteRenta	$0.00
Base ReteICA	$0.00
Total Factura Electrónica	$14.134.615,00
Propina	$0,00

Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el articulo 774 Y 779 del codigo de comercio. Causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ART. 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

HOTEL MOCOA SAMAY
Carrera 9 #21-108 Frente a estación terpel
Telefono: (098) 429 6426 - Cel: 318 308 4187
Email: hotelmocoasamay@hotmail.com

CUFE: c1972557a5db43ae3f4dcc0cedc1e5b6172554211e5b4a73c6136775abf637210dbaff9c53a87b98f2b2f9d01fdd540e

Proveedor tecnologico: Facture S.A.S - **Nit:** 900399741-7
Software: Zeus **Fabricante:** Zeus Tecnologia - **Nit:** 806009752-5

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN Y RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS
Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, el suscrito representante legal de la sociedad HOTEL MOCOA SAMAY SAS con NIT 901093547-3, se permite CERTIFICAR que ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social.

Dado en San Miguel Agreda de Mocoa a los 01 día del mes de Abril del año 2025.



Firma: _____
Nombres y apellido: ANGELA LIZET ERAZO PIANDOY
Identificación: C.C. 1.075.256.773
Calidad en que actúa: REPRESENTANTE LEGAL

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901093547	3	HOTEL MOCOA SAMAY S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	AMBIENTAL	BARRIO JORGE ELIECER GAITAN	MOCOA-PUTUMAYO	4296426	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1317968569	9482893658	E	2025/03/12	2025/03/06	BANCO POPULAR	0	$1,884,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: AMBIENTAL (5 Afiliados)																						$7,682,900	$1,229,400			$7,682,900	$307,500			$7,682,900	$307,500			$7,682,900		$40,400		$0	$0		$1,884,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO1 (5 Afiliados)																						$7,682,900	$1,229,400			$7,682,900	$307,500			$7,682,900	$307,500			$7,682,900		$40,400		$0	$0		$1,884,800
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (5 Afiliados)																						$7,682,900	$1,229,400			$7,682,900	$307,500			$7,682,900	$307,500			$7,682,900		$40,400		$0	$0		$1,884,800
1	CC	1006662662	ARTEAGA JULIETH																	230301	30	$1,537,400	$246,000	ESSC18	30	$1,537,400	$61,500	CCF63	30	$1,537,400	$61,500	14-23	30	$1,537,400	0.522%	$8,100	30	$0	$0	Si	$377,100
2	CC	40627261	GOMEZ MARIELA	X																25-14	30	$1,786,600	$285,900	ESSC18	30	$1,786,600	$71,500	CCF63	30	$1,786,600	$71,500	14-23	30	$1,786,600	0.522%	$9,400	30	$0	$0	Si	$438,300
3	CC	1123321316	GUEVARA MARYEDY		X															25-14	30	$1,485,400	$237,700	EPS037	30	$1,485,400	$59,500	CCF63	30	$1,485,400	$59,500	14-23	30	$1,485,400	0.522%	$7,800	30	$0	$0	Si	$364,500
4	CC	1004089047	LOSADA LEIDY	X																230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF63	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
5	CC	1124866080	VIVEROS GINETH																	25-14	30	$1,450,000	$232,000	ESSC18	30	$1,450,000	$58,000	CCF63	30	$1,450,000	$58,000	14-23	30	$1,450,000	0.522%	$7,600	30	$0	$0	Si	$355,600
Total		**Afiliados(5)**																				$7,682,900	$1,229,400			$7,682,900	$307,500			$7,682,900	$307,500			$7,682,900		$40,400		$0	$0		$1,884,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901093547	3	HOTEL MOCOA SAMAY S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	AMBIENTAL	BARRIO JORGE ELIECER GAITAN	MOCOA-PUTUMAYO	4296426	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1317968569	9482893658	E	2025/03/12	2025/03/06	BANCO POPULAR	0	$1,884,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,229,400	$0	$0	$1,229,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$755,600	$0	$0	$755,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$473,800	$0	$0	$473,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$40,400	$0	$0	$40,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$40,400	$0	$0	$40,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$307,500	$0	$0	$307,500
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	5	$307,500	$0	$0	$307,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$307,500	$0	$0	$307,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$191,000	$0	$0	$191,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$116,500	$0	$0	$116,500
TOTAL				5	$1,884,800	$0	$0	$1,884,800

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA