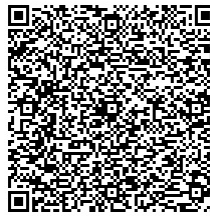




LABORO SALUD OCUPACIONAL
S.A.S.
NIT 900.728.983-5
CL 22 12A 03 LA JULIA
Tel: 3003866789
Montería - Colombia
contabilidadlaborosas@gmail.com



Factura Electrónica de Venta
No. LM 2824

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/09/2024, 15:21
Expedición	12/09/2024, 15:24
Vencimiento	27/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Total
1	AUDIOMETRIA	14.00	8,000.00	0.00	112,000.00
2	GLICEMIA	16.00	6,000.00	0.00	96,000.00
3	PERFIL LIPIDICO	16.00	25,000.00	0.00	400,000.00
4	OPTOMETRIA	15.00	15,000.00	0.00	225,000.00
5	ESPIROMETRIA	5.00	8,000.00	0.00	40,000.00
6	ANALISIS DE VOZ	8.00	14,000.00	0.00	112,000.00
7	HEMOGRAMA	5.00	28,000.00	0.00	140,000.00
8	ELECTROCARDIOGRAMA	1.00	18,000.00	0.00	18,000.00

Total items: 8

Valor en Letras:

Un millón ciento cuarenta y tres mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Instrumento no definido - Crédito PJ - Cuota No. 001 vence el 2024-09-27 por \$ 1,143,000.00

Observaciones:

Favor consignar a las siguientes cuentas:
BBVA Cuenta Corrientes No. 0866000100006471
Bancolombia Cuenta de Ahorros No. 68064333881

Orden de compra: -

Total Bruto	1,143,000.00
Total a Pagar	1,143,000.00

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 18764058421348 aprobado en 20231022 prefijo LM desde el número 2136 al 10000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 8dfc0be58cc741cd4aa6ef36135c18033cef6fab84b220bbc92f82832f0fe5d0c4dcdca66c5f45c85e9578f6a4548d

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900728983-5	LABORO SALUD OCUPACIONAL SAS		CALLE 22 N 12 A 03	7817317	contabilidadlaborosas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-07	E	16/08/2024	79313585	50
					TOTAL A PAGAR
					\$2.265.300

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	720.000	0	0	0	0	0	0		720.000	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	117.300				117.300	0	0	117.300			1.173	117.300	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	208.000	0	0	208.000	5

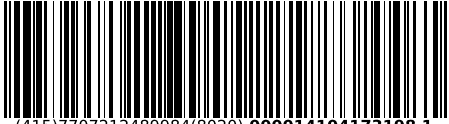
TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	388.000	388.000
Pensión	3	1.552.000	1.552.000
Riesgos Laborales	1	117.300	117.300
CCF	1	208.000	208.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.265.300	2.265.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900728983-5	LABORO SALUD OCUPACIONAL SAS		CALLE 22 N 12 A 03	7817317	contabilidadlaborosas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-07	E	16/08/2024	79313585	\$2.265.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1065011120	MERCADO LEON LAURA VANNESA	1	0		S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC07	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF16	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0		
2	CC	1067888431	YANCES FUENTES ANDREA LUCIA	1	0		S												X						25-14	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS010	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	3	0	CCF16	4.500.000	0	0	0	0	0	0		
3	CC	25772878	BARBOSA BALMACEDA CAROLINA	1	0		S																		231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF16	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0	
4	CC	50914337	PICO VELLOJIN YEIN CECILIA	1	0		S																		230301	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS002	910.000	36.400	14-23	910.000	3	22.200	CCF16	910.000	36.400	0	0	0	0	0	0	
5	CC	50914337	PICO VELLOJIN YEIN CECILIA	1	0		S													X					230301	390.000	62.400	0	0	0	0	EPS002	390.000	15.600	14-23	390.000	3	0	CCF16	390.000	15.600	0	0	0	0	0	0	
6	CC	1064980097	ROJAS DELGADO DIANA CAROLINA	1	0		S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF16	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0	0

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141041731981			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104173198 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 2 8 9 8 3		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería		14. Buzón electrónico 1 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social LABORO SALUD OCUPACIONAL S.A.S							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Córdoba		40. Ciudad/Municipio Montería		0 0 1	
41. Dirección principal CL 22 12 A 03 BRR LA JULIA							
42. Correo electrónico laborocoordinacion@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 0 0 3 8 6 6 7 8 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 6 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 4 2 1		48. Código 		49. Fecha inicio actividad 	
50. Código 1		51. Código 		52. Número establecimientos 1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exógena							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
42- Obligado a llevar contabilidad							
52 - Facturador electrónico							
55 - Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 05 - 21 / 14 : 29: 19	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre YANCES FUENTES ANDREA LUCIA			
				985. Cargo Representante legal Certificado			



BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **LABORO SALUD OCUPACIONAL SAS**, identificado(a) con NIT número **900.728.983-5** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0866006471** apertura el **27 de octubre del 2023**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **12 de septiembre del 2024**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0866006471**
Cuenta de 16 dígitos:**0866000100006471**
Cuenta de 20 dígitos:**00130866000100006471**

Firma autorizada
BBVA Colombia