Espacio para Logo Corporativo

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON
NIT 40.988.976-9
LOMA BARACK
Tel: (608) 3222384993
San Andrés - Colombia
junebarker23@gmail.con

Factura electrónica de venta
No. AJF 88

Señores	ICBF INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			**Fecha y hora Factura**	
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	(000) 5123760 - Ext. 000	**Generación**	06/05/2024, 16:03
Dirección	Avenida Francisco Newball calle 6a#1-82 barrio los almendros	**Ciudad**	San Andrés - Colombia	**Expedición**	06/05/2024, 21:18
				Vencimiento	06/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Id. Tercero	Tercero	Vr. Total
1	FUMIGACION	1.00	899999239	ICBF INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2,400,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Consignación $ 2,400,000.00

Total Bruto	2,400,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,400,000.00

Observaciones:

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 18764063180171 aprobado en 20240102 prefijo AJF desde el número 64 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 0161 Actividades de apoyo a la agricultura Tarifa
CUFE: a6bde4205c458781cbaf805080693aeb108eaabb1bf9ebfffb6007457f5c7e31cab319a1de48db40813cabbceb5806e1

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico Siigo S.A.S. - 11630046145-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica válida en el XML

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Tipo Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma broo hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	05375022	9465077140	I	2024/05/21	2024/04/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)							**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**
1	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14		30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Tipo Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad / Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma broo hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	05375022	9465077140	I	2024/05/21	2024/04/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200