IPIXEL S.A.S
NIT 900.588.546-8
Calle 95 # 32-28 502A
Tel: 3214171160
Bucaramanga - Colombia
rubielaromeroa@gmail.com
www.ipixel.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEV 519

Señores	ALCALDIA DE MOGOTES		
NIT	890.205.632-5	**Teléfono**	(607) 279240 - Ext. 000
Dirección	Calle 5 No. 7 – 29	**Ciudad**	Mogotes - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/05/2025, 17:49
Expedición	23/05/2025, 17:49
Vencimiento	20/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PAGO NUMERO 04 CONTRATO DE PRESTACION DESERVICIOS NUMERO 023-2025	1.00	2,575,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones quinientos setenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-20 por $ 2,575,000.00

Total Bruto	2,163,865.55
IVA 19%	411,134.45
Total a Pagar	2,575,000.00

Observaciones:
Favor consignar a la cuenta corriente numero 046169998518 Banco Davivienda a nombre de IPIXEL S.A.S con NIT 900588546-8

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

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 titulo - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090879324 aprobado en 20250321 prefijo FEV desde el número 501 al 700 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: fb333cc70d9d2347eb075b63e9506666e2a5a3bc24b130960abb0e1c6f0e2ded750ba0295f48ed010b9aa85287a40e03

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	IPIXEL SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900588546
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-05-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-22
FECHA DE PAGO:	2025-05-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33530499
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33530499
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 57.000	$ 57.400
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 57.000	$ 57.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 227.800	$ 229.200
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 227.800	$ 229.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.500	$ 7.600
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.500	$ 7.600
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 57.000	$ 57.400
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 57.000	$ 57.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 349.300	$ 351.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900588546	8	IPIXEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 95 32 28 T 2 APTO 502		3214171160			RUBIELAROMEROA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33530499	E	2025-05-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	351.600	2.300	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33530499	2025-05-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 28381641	ROMERO ALFONSO RUBIELA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1620101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900588546	8	IPIXEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 95 32 28 T 2 APTO 502		3214171160			RUBIELAROMEROA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33530499	E	2025-05-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	351.600	2.300	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33530499	2025-05-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	1.400	0	229.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	1.400	0	229.200
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	400	0	57.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	400	0	57.400
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	100	0	7.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	100	0	7.600
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	400	0	57.400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	1	57.000	0	400	0	57.400
Gran Total					349.300	0	2.300	0	351.600

Bancolombia

Comprobante en línea

22 May 2025 06:14:33

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1499022283

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
22 May 2025 06:14:33

Referencia 2
NIT

Número de factura
33530499

Referencia 3
900588546

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$351,600

Número de comprobante
TR0613182283

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7918**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500369776

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 43.300
PRO UIS	$ 43.300
Total Estampillas	**$ 86.600**
Ordenanza 012	$ 8.660
Total a Pagar	**$ 95.260**

Fecha de Expedición 2025/06/16 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/24

Con destino a: **Alcaldía de Mogotes**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9005885468
Nombre IPIXEL SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500369776(3900)00000000095260(96)20250624

VALOR BASE	$ 2.163.865
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.450.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.575.000
FECHA CONTRATO	22/01/2025
NRO. CONTRATO	023
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500369776
Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a: Alcaldía de Mogotes
Tipo de Doc. NIT
Nombre: IPIXEL SAS
Dirección:
Número: 9005885468
Teléfono:
VALOR BASE $ 2.163.865
VALOR TOTAL CONTRATO $ 15.450.000
VALOR ORDEN DE PAGO $ 2.575.000
FECHA CONTRATO 22/01/2025
NRO. CONTRATO 023
PRO HOSPITAL $ 43.300
PRO UIS $ 43.300
Total Estampillas $ 86.600
Ordenanza 012 $ 8.660
Total a Pagar $ 95.260

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500369776
Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a: Alcaldía de Mogotes
Total a Pagar $ 95.260
Fecha de Expedición 2025/06/16 Fecha Limite de Pago 2025/06/24
VALOR BASE $ 2.163.865
VALOR TOTAL CONTRATO $ 15.450.000
VALOR ORDEN DE PAGO $ 2.575.000
FECHA CONTRATO 22/01/2025
NRO. CONTRATO 023
PRO HOSPITAL $ 43.300
PRO UIS $ 43.300
Total Estampillas $ 86.600
Ordenanza 012 $ 8.660

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500369776
Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a: Alcaldía de Mogotes
PRO HOSPITAL $ 43.300
PRO UIS $ 43.300
Total Estampillas $ 86.600
Ordenanza 012 $ 8.660
Total a Pagar $ 95.260
Fecha de Expedición 2025/06/16
Fecha Limite de Pago 2025/06/24
Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9005885468
Nombre IPIXEL SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento
(415)8902012356005(8020)02502500369776(3900)00000000086600(96)20250624
VALOR BASE $ 2.163.865
VALOR TOTAL CONTRATO $ 15.450.000
VALOR ORDEN DE PAGO $ 2.575.000
FECHA CONTRATO 22/01/2025
NRO. CONTRATO 023

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500369776
Con ribuyen e Tipo de Doc. NIT Número 9005885468
Nombre IPIXEL SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento
Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
(415)8902012356005(8020)02502500369776(3900)00000000086600(96)20250624
(415)8902012356006(8020)02502500369776(3900)00000000008660(96)20250624
PRO HOSPITAL $ 43.300
PRO UIS $ 43.300

Bancolombia

Comprobante en línea

16 Jun 2025 09:48:53

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1557426735

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
02

Fecha
16 Jun 2025 09:48:53

Referencia 2
8902012356

Número de factura
117617588

Referencia 3
8412

Descripción del pago
Prueba Aprobado PSE

Valor del Pago
$95,260

Número de comprobante
TR0947216735

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7918**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA