SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S
NIT. 900884802

La Ceja, 04 de marzo de 2026

Señores:
MUNICIPIO DE LA CEJA

Se realizó la reunión con el equipo de trabajo de la personería municipal, se brindó refrigerios a cada uno de los asistentes.










Se realizaron diversas visitas a las Instituciones Educativas Urbanas, pertenecientes al Municipio de la ceja.




Se llevó a cabo el Encuentro de Candidatos al Gobierno Escolar de todas las instituciones educativas.









Entrega de volantes informativos sobre la oferta de servicios para la entrega tanto en el despacho de La Personería cómo en las tomas Barriales y Jornadas descentralizadas para la comunidad.



SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S

NIT. 900884802









SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S
NIT. 900884802

Se realizó la Jornada de Asesorías Jurídicas en el parque principal del municipio de la ceja, para atención personalizada para la comunidad, se suministró refrigerios.







Se realizó el primer encuentro de la escuela de formación para el CMJ y la Plataforma Juvenil, dónde se les suministro refrigerios y suvenir termos personalizados.







Desde la Personería Municipal se vinculó con la carrera de la mujer " Con ellas por una vida libre de Violencia" se realizó la entrega de botones alusivos a la carrera y se incluyeron en los Kits, De igual manera, participamos con un stand para la entrega de bocadillos y la decoración del mismo con el logo conmemorativo, flechas con mensajes, backup y Polaroid para la toma de fotos con todos los asistentes a la carrera.





SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S

NIT. 900884802





SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S

NIT. 900884802









SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S

NIT. 900884802





SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S

NIT. 900884802











Se realizó la entrega de detalle como exaltación de fechas especiales, dirigida a cada uno de los funcionarios pertenecientes a la personería municipal.




Se suministró el servicio de transporte en diversas actividades programadas por la personería municipal, tanto en el área urbana y rural del Municipio de La Ceja.




SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S
NIT. 900884802

Atentamente,



JORGE ISAIAS GUTIERREZ PEREZ
CC. 15.383.975
REPRESENTANTE LEGAL

Factura electrónica de Venta

No. FE 1106

Fecha Expedición: 04/03/2026 11:00:50
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Condiciones de Pago: Crédito, 30 días
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 11:00:53

CUFE:8134f1259ef545fd07d7d2d3d0efb3b7765e8c33bc3d1fd2035a63be0b71ad0cd9f769142b55ad0e6c59e8be26dbb5b5

Resolución de facturación electrónica N°. 18764096700811 desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango habilitado con prefijo FE desde 1034 hasta 2000 vigencia 12 meses.

SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S

Sede: General

NIT: 900884802-8

Responsable del IVA (Régimen Común) | Retenedores de IVA

Correo electrónico: suministrosoriente1@gmail.com
Dirección: CR 20 24 14, La Ceja, Antioquia, Colombia
Teléfonos: 3127689024

Cliente: MUNICIPIO DE LA CEJA

NIT: 890981207-5
Correo electrónico: contabilidad@laceja-antioquia.gov.co
Dirección: CARRERA 20 N. 19-78
Ciudad: La Ceja
Teléfono / Celular: 5531414

#	Código	Ítem	Cant	UM	Precio	Dto	Impuesto	Total
1	PM320	OPCION 1: AVENA, GALLETA Y BARRA DE CEREAL	60.00	UND	$ 11,092.43	0.00 %	19.00 %	$ 665,545.80
2	PM2011	OPCION 2: PORCION DE FRUTA PICADA, 5 FRUTAS VARIADAS (PAPAYA,MANGO,MANZAN,FRESA,Y MELON) 150 GRS	15.00	UND	$ 14,621.84	0.00 %	19.00 %	$ 219,327.60
3	PM2012	OPCION 2: PORCION DE FRUTA PICADA, 5 FRUTAS VARIADAS (PAPAYA,MANGO,MANZAN,FRESA,Y MELON) + YOGURTH GRIEGO	14.00	UND	$ 16,134.45	0.00 %	19.00 %	$ 225,882.30
4	PM321	Opcion 3: Sandwich de pollo o jamón y queso; Bebida caliente, jugo de 200 ml o agua saborizada 250 ml	45.00	UND	$ 14,621.84	0.00 %	19.00 %	$ 657,982.80
5	PM2013	Opcion 5: pastel de pollo hojaldrado o arequipe queso + bebida caliente jugo de 200 ml, o agua saboriizada 250 ml	40.00	UND	$ 14,621.84	0.00 %	19.00 %	$ 584,873.60
6	PM2015	KIT MATERIALES DE PAPELERIA :1 CAJA MARCADORES COLORES X 12 UNDS, P/PERIODICO PLIEGO PACK*100UND, CAJA COLORES, CINTA ENMASCARAR, COLBON, BLOCK IRIS, PEGASTIC MEDIANO	10.00		$ 201,680.67	0.00 %	19.00 %	$ 2,016,806.70
7	PM2016	ESTACION DE BEBIDAS CALIENTES - CAFE Y AROMATICAS PARA 50 PERSONAS	1.00	UND	$ 226,890.75	0.00 %	19.00 %	$ 226,890.75
8	PM006	Trasnporte ida y vuelta la ceja - medellin, medellin - la ceja, para 4 personas	2.00	UND	$ 171,428.57	0.00 %	19.00 %	$ 342,857.14
9	PM002	Transporte ida y vuelta para la ceja rionegro - rionegro a la ceja, para 4 personas	25.00	UND	$ 121,008.40	0.00 %	19.00 %	$ 3,025,210.00
10	PM2020	TRASNPORTE IDA Y VUELTA PARA ZONA RURAL DE LA CEJA BUSETA PARA 8 PERSONAS	22.00	UND	$ 161,344.53	0.00 %	19.00 %	$ 3,549,579.66
11	PM2030	HORA ADICIONAL	15.00	UND	$ 30,252.10	0.00 %	19.00 %	$ 453,781.50
12	PC013	Capacitador o expositor temas relacionados derechos humanos, salud mental, formación ciudadana, gobierno escolar, entre otros temas que contribuyan a mejorar el bienestar de la comunidad y grupos organizados, con una duración de 2 horas, por día	1.00	UND	$ 2,016,806.72	0.00 %	19.00 %	$ 2,016,806.72
13	PM2022	CONFERENCISTA PROFESIONAL C/ EXPERIENCIA EN AREAS:SOCIOLOGIA,PSICOLOGIA,TRABAJO SOCIAL, DERECHO, ING.INDUSTRIAL, ING.CIVIL, P/DICTAR CHARLAS CONFERENCIA/CURSOS/TALLERES DE ACUERDO A NECESIDADES ENTID.CONTRATANTE PROFESION.C/RECONOCIMIENTO DUR 2 HORAS	1.00	UND	$ 1,210,084.03	0.00 %	19.00 %	$ 1,210,084.03
14	PM2023	Pendón de 70 * 100, con diseño alusivo a la campaña	1.00	UND	$ 292,436.97	0.00 %	19.00 %	$ 292,436.97

Notas: CONTRATO N.PM-CPS-12-2026 OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISITICO PARA LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON FORMACION CIUDADANA DIFUSION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS LA PROTECCION DEL INTERES PUBLICO LA VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL Y EL BIENESTAR LABORAL DE LA PERSONERIA DE LA CEJA

Términos y Condiciones
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo y sean cobrados intereses por mora.

Subtotal	$ 32,059,494.04
Descuento	$ 0.00
Bruto	$ 32,059,494.04
IVA 19%	$ 6,091,303.87
Total (COP)	**$ 38,150,797.91**

Factura electrónica de Venta

No. FE 1106

Fecha Expedición: 04/03/2026 11:00:50
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Condiciones de Pago: Crédito, 30 días
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 11:00:53

CUFE:8134f1259ef545fd07d7d2d3d0efb3b7765e8c33bc3d1fd2035a63be0b71ad0cd9f769142b55ad0e6c59e8be26dbb5b5

Resolución de facturación electrónica N°. 18764096700811 desde 06/08/2025 hasta 06/08/2026 rango habilitado con prefijo FE desde 1034 hasta 2000 vigencia 12 meses.

SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S

Sede: General

NIT: 900884802-8

Responsable del IVA (Régimen Común) | Retenedores de IVA

Correo electrónico: suministrosoriente1@gmail.com
Dirección: CR 20 24 14, La Ceja, Antioquia, Colombia
Teléfonos: 3127689024

Cliente: MUNICIPIO DE LA CEJA

NIT: 890981207-5
Correo electrónico: contabilidad@laceja-antioquia.gov.co
Dirección: CARRERA 20 N. 19-78
Ciudad: La Ceja
Teléfono / Celular: 5531414

#	Código	Ítem	Cant	UM	Precio	Dto	Impuesto	Total
15	PM340	MATERIAL DE APOYO VISUAL E INSTITUCIONAL	4.00	UND	$ 4,033,613.44	0.00 %	19.00 %	$ 16,134,453.76
16	PM330	ANCHETAS CON PRODUCTOS SALADOS Y DULCES O PRODUCTOS DE LA CANASTA FAMILIAR PARA RIFAR ENTRE LOS ASISTENTES A LAS CAPACITACIONES	1.00	UND	$ 84,033.61	0.00 %	19.00 %	$ 84,033.61
17	PC016	Material didáctico 2 Pliegos Cartulina Blanca, 4 Pliegos papel bond, 4 marcadores permanente diferentes colores.	10.00	UND	$ 35,294.11	0.00 %	19.00 %	$ 352,941.10

Total de items: 17

Notas: CONTRATO N.PM-CPS-12-2026 OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISITICO PARA LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON FORMACION CIUDADANA DIFUSION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS LA PROTECCION DEL INTERES PUBLICO LA VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL Y EL BIENESTAR LABORAL DE LA PERSONERIA DE LA CEJA

Términos y Condiciones
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo y sean cobrados intereses por mora.

Subtotal	$ 32,059,494.04
Descuento	$ 0.00
Bruto	$ 32,059,494.04
IVA 19%	$ 6,091,303.87
Total (COP)	**$ 38,150,797.91**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141166186614

(415)7707212489984(8020) 000014116618661 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 8 4 8 0 2	8	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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
SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SUORAN

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

41. Dirección principal
CR 21 16 29 OF 106

42. Correo electrónico suministrosoriente1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 5 5 3 3 0 0 7	3 1 2 7 6 8 9 0 2 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 3 0	2 0 2 2 0 1 0 1	9 0 0 7	2 0 2 2 0 1 0 1		5 6 2 9	5 5 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUTIERREZ PEREZ JORGE ISAIAS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900884802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUENO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA CEJA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 20 # 24 -14	TELÉFONO:	5535738
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6002238500**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		28958186	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.120.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.800	$ 0	$ 1.120.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 1.401.000**	**$ 0**	**$ 1.401.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.500	$ 0	$ 0	$ 350.500
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 420.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 420.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 64.300	$ 64.300	$ 0	$ 0	$ 64.300
SUBTOTALES:									**$ 64.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 64.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 420.600	$ 0	$ 420.600
SUBTOTALES:			**$ 420.600**	**$ 0**	**$ 420.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1037605269	GUTIERREZ YEPES FELIPE ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 15378597	GUTIERREZ PEREZ JESUS OVIDIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	01	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 15383975	GUTIERREZ PEREZ JORGE ISAIAS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	2	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 39187319	GOMEZ GUTIERREZ MARCELA PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 39187950	BARRAGAN SALAZAR CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	000001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 39191051	JIMENEZ GONZALEZ ALEJANDRA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	000000001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.306.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900884802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUENO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA CEJA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 20 # 24 -14	TELÉFONO:	5535738
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de partes, piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6002238500**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		28958186

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.120.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.401.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 70.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 350.500
		SUBTOTAL:	6	**$ 420.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 420.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 420.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 64.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 64.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.306.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.306.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900884802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUENO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA CEJA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 20 # 24 -14	TELÉFONO:	5535738
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005283639**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	111971619

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.120.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 1.120.800	$ 800	$ 1.121.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 280.200	$ 200	$ 280.400
SUBTOTALES:										**$ 1.401.000**	**$ 1.000**	**$ 1.402.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 350.500	$ 300	$ 0	$ 350.800
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 70.100	$ 100	$ 0	$ 70.200
SUBTOTALES:													**$ 420.600**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 421.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 64.300	$ 64.300	$ 100	$ 0	$ 64.400
SUBTOTALES:									**$ 64.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 64.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 420.600	$ 300	$ 420.900
SUBTOTALES:			**$ 420.600**	**$ 300**	**$ 420.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP														
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	FIRMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1037605269	GUTIERREZ VEPES FELIPE ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 18.300	30	$ 1.750.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 15378597	GUTIERREZ PEREZ JESUS OVIDIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS RDAD	$ 1.750.905	FIJO			SI																	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	01	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 15383975	GUTIERREZ PEREZ JORGE ELIAS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	2	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 39187319	GOMEZ GUTIERREZ MARCELA PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 39187950	BARRAGAN SALAZAR CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	000001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 39191051	JIMENEZ GONZALEZ ALEJANDRA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	00000000 1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.308.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900884802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUENO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA CEJA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 20 # 24 -14	TELÉFONO:	5535738
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de partes, piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005283639**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		111971619

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.121.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.400
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.402.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 70.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 350.800
		SUBTOTAL:	6	**$ 421.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 420.900
		SUBTOTAL:	6	**$ 420.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 64.400
		SUBTOTAL:	6	**$ 64.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.306.500**
VALOR MORA:	**$ 1.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.308.300**

SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S
NIT. 900884802

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES ALA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

AQUIEN PUEDAINTERESAR

Con el fin de acreditar el cumplimiento del dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento:

CERTIFICO:

Que ***SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S*** identificado con NIT 900.884.802 – 8

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema Social cuando ellos habido lugar, en cuanto a salud, pensión y riesgos laborales y cuando ha sido el caso con los aportes a la caja de compensación familiar al mes de marzo de 2026.

Actúo en mi calidad de:

Contador: X



SANDRA JANNETH TOBON TOBON
Tarjeta Profesional N°148119-T
C.C 1.040.030.409

SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S
NIT. 900884802

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURIDICA

Yo, JORGE ISAIAS GUTIÉRREZ PÉREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 15.383.975, en mi condición de representante legal de SUMINISTROS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A.S con NIT 900.884.802-8, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2022 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en LA CEJA, en el mes de marzo de 2026.



JORGE ISAIAS GUTIERREZ PEREZ
CC. 15.383.975
REPRESENTANTE LEGAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

054BFCA7474EA947

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SANDRA JANNETH TOBON TOBON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1040030409 de LA CEJA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 148119-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.040.030.409**

TOBON TOBON
APELLIDOS

SANDRA JANNETH
NOMBRES

Janneth Tobon
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ENE-1986**

LA CEJA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A-
G.S. RH

F
SEXO

13-ABR-2004 LA CEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0116300-01114333-F-1040030409-20191125 **0069**038599A 1 9910750747

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

148119-T



SANDRA JANNETH
TOBON TOBON
C.C. 1040030409
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD CATOLICA DE ORIENTE

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157481

72826

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01/2008