



NIT: 811015018-1 RESPONSABLE DE IVA

Agentes retenedores IVA - art 437-2 E.T.

Agente de Autorretención de impuesto de ICA ENVIGADO

RESOLUCION 20250023810.

CUFE:3009195f6125c0271f44f81f3b65734bc5cdd01556f0613fdb27336ac122a61f8e73fca8d3ee3e8d873ce555aadb788

AUTORIZACION DIAN: 18764101729851 del 2025 11-19 Rango 123694 al 300000 Vigencia 24 Meses

VENDEDOR: ADRIANA MARIA BEDOYA

SUCURSAL: Dependencia

PEDIDO: 0

REMISION: 0

CLIENTE: MUNICIPIO DE LA CEJA

NIT o C.C. 890981207-5

RECEPCION PRODUCTO: 0

TELÉFONO: 553 14 14

DIRECCIÓN: CR 20 19 78 PAR PRINCIPAL

CIUDAD: LA CEJA

OBRA/DEPENDENCIA

CIUDAD: GENERAL

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIE	CANT.	TASA IVA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	S005	SERVICIO DE FRECUENCIA REPETIDORA	0	1	19%	1,323,782	1,323,782
2	S012	SERVICIO ALQUILER SITIO DE REPETICION	0	1	19%	4,059,825	4,059,825
Items: 2			Cantidad:	2			

2

OBSERVACIONES: SERVICIO MES DE MAYO

DESCUENTO	0
SUBTOTAL	5,383,607
IVA	1,022,885
RET. IVA	153,433
RET. FUENTE	195,045
TOTAL	6,058,014

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI S.A.S NIT 811.021.438-4 SOFTWARE HGI

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART 774 N°6 DE CC) Y CONSTITUYE UN TITULO DE VALOR SEGUN LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008. EL PAGO DE ESTA FACTURA DESPUES DE VENCIMIENTO CAUSARA INTERES A LA MAXIMA TASA LEGAL AUTORIZADA. ESTE DOCUMENTO SURTE TODOS LOS EFECTOS DEL ORIGINAL. AUTORIZAMOS A ELEINCO PARA REPORTAR A LAS CENTRALES DE RIESGO EN CASO DE NO SER PAGADO DESPUES DEL VENCIMIENTO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCIA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCION Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA. CUALQUIER INCONFORMIDAD DISPONDRA DE 10 DIAS PARA SER NOTIFICADA.

REALIZA TUS PAGOS POR TRANSFERENCIA A
BANCO CAJA SOCIAL CTA CTE 21004089837 BANCO DAVIVIENDA CTA CTE:
038369999511 BANCOLOMBIA CTA AHORRO: 10832503616
ELABORAR CHEQUE CON SELLO RESTRICTIVO A NOMBRE DE ELEINCO S.A.S.



FIRMA: Expedida por:
NOMBRE:

ENCUENTRANOS

ENVIGADO Centro Integral Las Vegas CR 48 N° 26 SUR-181 L103
PEREIRA Centro Comercial los Arcos CR 06 16-23 local 209
MANIZALES Edificio Xue CL 58 23A -03 local 6
BOGOTA Edificio Unilago CR 16a 78 65 local 303

PBX: 6044441991
PBX: 6063413792
Tel: 317 5179143
PBX: 601746 6733

administracion@eleinco.com.co
admonejecafetero@eleinco.com.co
admonejecafetero@eleinco.com.co
admobogota@eleinco.com.co

www.eleinco.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA



TIPO IDENTIFICACIÓN 01-EMPLEADOR DIRECCIÓN: CR. 48 N. 20 SUR 181 L. 103 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA TELÉFONO: 4441991 B-MEMORIAS DE 200 COTIZANTES ACTIVIDADES: Reglamentada y No Reglamentada UNICO - UNICO		DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: 901887766 PERIODO COTIZACIÓN: 2006 MES: mayo AÑO: 2006		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 018887766 PERIODO COTIZACIÓN: 2006 MES: mayo AÑO: 2006	
TIPO APORTANTE 01-EMPLEADOR FORMA DE REGISTRO: AUTOLIQUIDACIÓN APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		PERIODO COTIZACIÓN 2006 MES: mayo AÑO: 2006		PERIODO COTIZACIÓN 2006 MES: mayo AÑO: 2006	

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS	SEGURO VIDA	SEGURO ACCIDENTES	SEGURO ENFERMEDAD	TOTALES
01-01	SEVA - SALUD IPS	13	\$ 1.180.000	01-01	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-02	SEVA - SALUD IPS	2	\$ 1.180.000	01-02	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-03	SEVA - SALUD IPS	19	\$ 1.180.000	01-03	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-04	SEVA - SALUD IPS	11	\$ 1.180.000	01-04	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
SUBTOTAL:									\$ 4.640.000

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS	SEGURO VIDA	SEGURO ACCIDENTES	SEGURO ENFERMEDAD	TOTALES
01-01	SEVA - SALUD IPS	13	\$ 1.180.000	01-01	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-02	SEVA - SALUD IPS	2	\$ 1.180.000	01-02	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-03	SEVA - SALUD IPS	19	\$ 1.180.000	01-03	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-04	SEVA - SALUD IPS	11	\$ 1.180.000	01-04	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
SUBTOTAL:									\$ 4.640.000

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS	SEGURO VIDA	SEGURO ACCIDENTES	SEGURO ENFERMEDAD	TOTALES
01-01	SEVA - SALUD IPS	13	\$ 1.180.000	01-01	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-02	SEVA - SALUD IPS	2	\$ 1.180.000	01-02	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-03	SEVA - SALUD IPS	19	\$ 1.180.000	01-03	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-04	SEVA - SALUD IPS	11	\$ 1.180.000	01-04	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
SUBTOTAL:									\$ 4.640.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS	SEGURO VIDA	SEGURO ACCIDENTES	SEGURO ENFERMEDAD	TOTALES
01-01	SEVA - SALUD IPS	13	\$ 1.180.000	01-01	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-02	SEVA - SALUD IPS	2	\$ 1.180.000	01-02	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-03	SEVA - SALUD IPS	19	\$ 1.180.000	01-03	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-04	SEVA - SALUD IPS	11	\$ 1.180.000	01-04	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
SUBTOTAL:									\$ 4.640.000

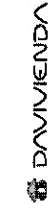
TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS	SEGURO VIDA	SEGURO ACCIDENTES	SEGURO ENFERMEDAD	TOTALES
01-01	SEVA - SALUD IPS	13	\$ 1.180.000	01-01	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-02	SEVA - SALUD IPS	2	\$ 1.180.000	01-02	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-03	SEVA - SALUD IPS	19	\$ 1.180.000	01-03	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
01-04	SEVA - SALUD IPS	11	\$ 1.180.000	01-04	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000
SUBTOTAL:									\$ 4.640.000

[illegible][illegible]

MES	mayo	AGO
E-EMPLEADOS	2026	281365673

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO DE IDENTIFICACIÓN SOCIAL DERECHO DE IDENTIFICACIÓN: CR 48 N. 25 SUR 191 L. 103 DEPARTAMENTO: BOYACÁ MUNICIPIO: EL CENIZO CLASE APORTANTE: CLASE APORTANTE ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCROALIMENTARIA APORTANTE: EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEJAE E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: 911015018 ELENCO SAS: 441000000 BAJENOS DE 200 COTIZACIONES: UNICO - UNICO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NUMERO PLANILLA: 6010007765 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD MES: mayo AÑO: 2025 FECHA PAGO: 20250505 NUMERO AUTORIZACION: 261365673	
--	--	--	--	--	--

DATOS DEL COTIZANTE										EXONERACIÓN DETALLE DE APORTES										RESUMEN GENERAL									
Nº	IDENTIFICACION	TIPO	TIPO DE COTIZACIÓN	VALOR BÁSICO	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN	VALOR DE COTIZACIÓN
39	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
40	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
41	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
42	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
43	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
44	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
45	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
46	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
47	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
48	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
49	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
50	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
51	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825
52	12581512	CONCELE	PROTECCIÓN	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825	1.323.825

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ENVIADO 26 SUR 181 L 103 CLASE EMPLEADOR 91-EMPLEADOR CLASE APORTANTE 91-EMPLEADOR SUCURSAL SUCURSAL DEPENDENCIA DEPENDENCIA RESULTADO RESULTADO	911015018 ELABORACIÓN ANTIOQUIA 4441891 18-MENOS DE 200 DOTANTES Acreditados reguladores y fiscalizadores de la actividad UNICO - UNICO SI SI
---	---

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
6018087766	TIPO DE PLANILLA
2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
0	NÚMERO AUTORIZACIÓN
2026/06/05	

MES	MAYO AÑO	E-EMPLEADOS 2026
		261365673

[illegible]

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 38.446.600
----------------------	----------------------





Nit. 900.503-302-3

Medellín, 08 de Mayo de 2026

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES A LA
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Certifico que la sociedad ELEINCO S.A.S con NIT 811.015.018-1, se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y particularmente, ha efectuado los pagos de dichos aportes correspondientes a los últimos seis meses anteriores a la fecha de la presente certificación, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 114-1 del Estatuto Tributario (adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016).

Atentamente,

EDUAR ALONSO GARCÍA D.

Revisor Fiscal

T.P.181.934-T

En representación de RH & Asociados S.A.S.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6 4 4 6 4 2 9 9 5 9 6 0 0 8 2 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

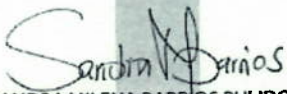
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **EDUAR ALONSO GARCIA DAVID** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71948917 de APARTADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 181934-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 6 días del mes de Abril 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