ESE CENTRO DE SALUD CUCUNUBA
NIT. 832010240

COMPROBANTE DE EGRESO

N°. 7,211

Fecha : 29/December/2025 **Pagado a :** 79164677-7 **PENAGOS ROJAS LUIS ALEJANDRO**

La Suma de : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CINCUENTA PESOS MCTE **Valor $** 4,368,050.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTA
Cuenta : 01 611321035 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE: **COMPRA DE INVENTARIOS**

No. 7,737 **Fact** AP1086 **Valor Bruto** $4,992,150.00

Codigo	Descripcion	Valor	
004	COMPRAS 3.5%	174,700.00	**Valor Neto $** 4,368,050.00
014	ESTAMPILLA PROCULTURA	74,900.00	
015	ESTAMPILAA PRO ADULTO MAYOR	199,700.00	
016	TASA PRO DEPORTE	74,900.00	
019	RETEICA 8X1000	39,900.00	
022	ESTAMPILLA PROELECTRIFICACION	60,000.00	

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

Recibí: LUIS ALEJANDRO PENAGOS ROJAS

C.C. No. 79164677 de Ubaté - Cundi

Firma:

OBSERVACIONES:

CONTRATO DE COMPRAVENTA DE LITOGRAFIA ELABORACION E IMPRESION DE AVISOS PUBLICITARIOS REQUERIDOS PARA LA ESE CENTRO SALUD CUCUNUBA

ELABORO

AUTORIZO

ESE CENTRO DE SALUD CUCUNUBA
NIT. 832010240

Fecha: 29/12/2025 Hora: 08:14

Usuario Imprime: CAMILO
Usuario Responsable: SANGEL

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
COMPRA DE INVENTARIOS	7,737	28/Dec/2025	28/Dec/2025	AP1086

Obligación: 1,053 **Registro:** 463

TERCERO

NIT: 79164677 7 **NOMBRE:** PENAGOS ROJAS LUIS ALEJANDRO
TEL: 3114711677 **DIRECCION :** CRA 6 5 37 224

OBSERVACIONES	VALORES	
	BRUTO :	4,992,150.00
	DESCUENTOS :	0.00

IMPUESTOS :		
COMPRAS 3.5%		174,700.00
ESTAMPILLA PROCULTURA		74,900.00
ESTAMPILAA PRO ADULTO MAYOR		199,700.00
TASA PRO DEPORTE		74,900.00
RETEICA 8X1000		39,900.00
ESTAMPILLA PROELECTRIFICACION		60,000.00

VALOR NETO EN LETRAS		
CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CINCUENTA PESOS MCTE	**NETO :**	4,368,050.00
	CANCELADO :	0.00
	N. CREDITO :	0.00
	N. DEBITO :	0.00
	SALDO ACTUAL :	4,368,050.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

Transacciones Realizadas

Empresa: ESE CTRO DE SALUD DE CUCUNUBA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8320102402
Generado por: KAREN LORENA VELASQUEZ PACHON

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2025/12/22	2025/12/31
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	17532915
Fecha de Emisión	2025/12/29
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CC1035
Nro. Producto	*****1035
Fecha de Pago	2025/12/29
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	79164677

Beneficiario	LUIS ALEJANDRO PENAGOS ROJAS
Valor a Pagar	$4,368,050.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	19225989594
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	FAC AP 1086
Información Adicional	FAC AP 1086
Estado	Exitosa

Fecha Actual: 2026/01/02 | Hora Ingreso: 15:39 IP: 190.171.78.94

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: ESE CTRO DE SALUD DE CUCUNUBA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8320102402
Generado por: KAREN LORENA VELASQUEZ PACHON

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2025/12/22	2025/12/31
Estado		
Todos		

Usuario Crea	CAMILO ALEXANDER ROJAS SUAREZ
Usuario Aprueba/Rechaza	N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

ALEJANDRO PENAGOS PUBLICIDAD
NIT 79.164.677-7
CR 6 N° 5 - 37
Tel: (+57) 3114711677 - Ext. 000 - (+57) 3228503200
Villa De San Diego De Ubate -.Colombia
Penagos.publicidad@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. AP 1086

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CUCUNUBA		
NIT	832.010.240-2	**Teléfono**	(57) 3103317047
Dirección	CR 4 # 4 - 61	**Ciudad**	Cucunubá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/12/2025, 17:00
Expedición	18/12/2025, 17:00
Vencimiento	18/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	AVISO ACRILICO 3 MM, 12 X 23 CMS, VINILO ADHESIVO DILATADORES	20.00	27,600.00	552,000.00
2	AVISO EN POLIESTIRENO CON VINILO ADHESIVO LAMINADO, 40X60 CMS NO PARQUEAR ZONA DE AMBULANCIA	22.00	41,400.00	910,800.00
3	AVISO EN POLIESTIRENO CON VINILO ADHESIVO LAMINADO, 22 X 28 CMS NO PARQUEAR	19.00	11,500.00	218,500.00
4	PENDON IMPRESO EN LONA BANNER DE 13 OZ., 70X100 CMS, CON TAPONES, TUBOS Y CUERDA	15.00	29,900.00	448,500.00
5	PENDONES IMPRESOS EN LONA BANNER DE 13 OZ. 4X150 CON TAPONE TUBOS Y CUERDA	1.00	59,800.00	59,800.00
6	AVISO EN POLIESTIRENO CON VINILO ADHESIVO LAMINADO, 50X60 CMS CONTACTENOS	4.00	57,500.00	230,000.00
7	DUMMI OVEJA	1.00	1,840,000.00	1,840,000.00
8	CAMBIO LONA AVISO 200X120	1.00	441,600.00	441,600.00
9	CARTELERA EN ACRILCIO VACUNACION	1.00	290,950.00	290,950.00

Total ítems: 9

Total Bruto	4,992,150.00
Total a Pagar	4,992,150.00

Valor en Letras:
Cuatro millones novecientos noventa y dos mil ciento cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 4,992,150.00

Observaciones:
Adjunto copia del Rut actualizado y certificación bancaria.

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 18764069277609 aprobado en 20240419 prefijo AP desde el número 1001 al 1300 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 7310 Publicidad Tarifa
CUFE: 30f1023a7c5947de35996dcf6ae1e586ee2aa3e48f991bcf5db1ea7535d93734011e28e7348abcea6ef6c9f31e5373e9

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 8?.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79164677
DESDE OCTUBRE 2025 HASTA DICIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79164577
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALEJANDRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 118 # 89B-35 INT.5 AP.504	TELÉFONO:	8890815
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79164677
APELLIDOS:	PENAGOS ROJAS	NOMBRES:	LUIS ALEJANDRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No: **7993790197** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: noviembre - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: noviembre - 2025 | FECHA DE PAGO: 19/12/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
SALARIO BÁSICO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1,423,500																		230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	79164677	$ 7,500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

PLANILLA No: **7989101085** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: octubre - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: octubre - 2025 | FECHA DE PAGO: 05/11/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
SALARIO BÁSICO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1,423,500																		230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	79164677	$ 7,500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

PLANILLA No: **7988996658** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: septiembre - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: septiembre - 2025 | FECHA DE PAGO: 01/10/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
SALARIO BÁSICO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1,423,500																		230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	79164677	$ 7,500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

PLANILLA No: **7982847731** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: agosto - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: agosto - 2025 | FECHA DE PAGO: 01/10/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
SALARIO BÁSICO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1,423,500																		230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	79164677	$ 7,500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Entregado por: _____

Recibido por: _____

servicio.nuevosoi.com.co/soi/consultarplanillas.do?consultaPago=consultaPago

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

79164677

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

7993790197

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
7993790197	I	$413.800	PAGADA	ÚNICO	2025-11		

Regresa al home

Provided By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 3064

Buscar

ESP 3:23 p.m. 19/12/2025