



NIT: 811015018-1 RESPONSABLE DE IVA

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

Agente de Autorrección de impuesto de ICA ENVIGADO
RESOLUCION 20250023810.

CUFE: b71fd35bc648e0ba9e52231e47b6e992340f049e64cbd1d697547e84db2ab1f3093453c36f4842365cdba99501bb3c93

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



FACTURA DE VENTA
ELECTRONICA

FE 126236

FECHA DE FACTURA 02 06 2026

FECHA VENCIMIENTO 02 07 2026

FORMA DE PAGO Instrumento no definido

ORDEN DE COMPRA

PLAZO CREDITO 30

0

Fecha y hora de generación: martes, 2 de junio de 2026 14.56

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			

OBSERVACIONES: SERVICIO MES DE JUNIO

DESCUENTO 0

SUBTOTAL 5,383,607

IVA 1,022,885

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

RET. IVA 153,433

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.

RET. FUENTE 195,045

TOTAL 6,058,014

REALIZA TUS PAGOS POR TRANSFERENCIA A
BANCO CAJA SOCIAL CTA CTE 21004069837 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

PBX: 6044441991

administracion@eleinco.com.co

PEREIRA Centro Comercial los Arcos CR 06 16-23 local 209

PBX: 6063413792

admonejecafetero@eleinco.com.co

MANIZALES Edificio Xue CL 58 23A -03 local 6

Tel: 317 5179143

admonejecafetero@eleinco.com.co

BOGOTA Edificio Unilago CR 16a 78 65 local 303

PBX: 601746 6733

admobogota@eleinco.com.co

www.eleinco.com.co

Fecha Validación DIAN: 2026-06-02 15:22:38-05:00



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN SOCIAL	NÚMERO PLANILLA	TIPO DE PLANILLA
CEDULA MUNICIPAL	DEPARTAMENTO	8022051970	PERIODO AUTORIZACIÓN SALUD
CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	mayo AÑO	2006
TIPO APORTANTE	DEPARTAMENTO	DIAS DE MORA	MES
FORMA DE PRESENTACIÓN	DEPARTAMENTO	FECHA PAGO (base/mes/año)	2006/05/02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SIN EICAF (REFORMA TRIBUTARIA)	DEPARTAMENTO	NÚMERO AUTORIZACIÓN	367913841

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
200201	PROTECCIÓN	19	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000
200202	PROTECCIÓN	1	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000
200203	PROTECCIÓN	2	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000
200204	PROTECCIÓN	10	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000
SUBTOTAL:									\$ 102,222.000

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
200201	PROTECCIÓN	19	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000
200202	PROTECCIÓN	1	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000
200203	PROTECCIÓN	2	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000
200204	PROTECCIÓN	10	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000
SUBTOTAL:									\$ 102,222.000

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
200201	PROTECCIÓN	19	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000
200202	PROTECCIÓN	1	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000
200203	PROTECCIÓN	2	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000
200204	PROTECCIÓN	10	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000
SUBTOTAL:									\$ 102,222.000

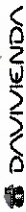
TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
200201	PROTECCIÓN	19	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000
200202	PROTECCIÓN	1	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000
200203	PROTECCIÓN	2	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000
200204	PROTECCIÓN	10	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000
SUBTOTAL:									\$ 102,222.000

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
200201	PROTECCIÓN	19	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000	\$ 10,222.000
200202	PROTECCIÓN	1	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000	\$ 4,412.000
200203	PROTECCIÓN	2	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000	\$ 8,824.000
200204	PROTECCIÓN	10	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000	\$ 44,120.000
SUBTOTAL:									\$ 102,222.000

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NUMERO PLANILLA	6022051070	TIPO DE PLANILLA	0
FECHA INICIACION OTROS	mayo AÑO	PERIODO COTIZACION SALUD	2026
DIAS DE PAGOS	2026/06/02	NUMERO AUTORIZACION	307913841
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACION NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CIUDAD/MUNICIPIO DIRECCIÓN TIPO APORTANTE FORMA DE PRESBITACIÓN APORTANTE EXPRESADO PASO APORTES SALUD, VINA Y CSE (REFORMA TRIBUTARIA)		ANT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ENVIGADO DEPARTAMENTO CR. 48 N. 26 SUR 481 C. 60 CUCUTIA OTRO PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO		FECHA PAGO 11/10/2018 ELEMENTOS SAS 641897 FECHA PAGO 20/08/2018 ACTIVIDADES regulaciones y modificaciones de la ley		NUMERO PLANILLA 6022051970 PERIODO COTIZACIÓN 2018 NUMERO AUTORIZACIÓN 20280602		FECHA PAGO 11/10/2018 ELEMENTOS SAS 641897 FECHA PAGO 20/08/2018 ACTIVIDADES regulaciones y modificaciones de la ley		NUMERO PLANILLA 6022051970 PERIODO COTIZACIÓN 2018 NUMERO AUTORIZACIÓN 20280602		FECHA PAGO 11/10/2018 ELEMENTOS SAS 641897 FECHA PAGO 20/08/2018 ACTIVIDADES regulaciones y modificaciones de la ley	
--	--	---	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--

DATOS DEL COTIZANTE										DATOS DEL COTIZADO										DATOS DEL COTIZADO									
Nº	IDENTIFICACION	TIPO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	Nº	IDENTIFICACION	TIPO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	Nº	IDENTIFICACION	TIPO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO
1	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	1	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	1	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000	10010000000000000000

[illegible][illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: 871161818 TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. NOMBRE: ANTONIO DEPARTAMENTO: BOGOTÁ DIRECCIÓN: CR. 48 N. 26 SUR 191 L. 103 TELÉFONO: 441181 TIPO APORTANTE: BAJOS DE 200 COTIZANTES FORMA DE PRESENTACIÓN: BAJOS DE 200 COTIZANTES APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD: SI (SE ALC. IDB) (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA PERÍODO COTIZACIÓN: mayo AND 2028 TIPO DE PLANILLA: 6022051970 PERÍODO COTIZACIÓN SALDO: mayo AND 2028 FECHA PAGO: 15/04/2028 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2028/0602		MES: mayo AND 2028 EEMPLACADOR: 32/01/1981	
---	--	---	--	---	--

DATOS DEL COTIZANTE										SEGURO SOCIAL										PÁRAMETROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE CONTRATO	COSENO	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS	WTS

TOTAL PAGADO: \$ 38.235.700



Nit. 900.503-302-3

Medellín, 02 de Junio 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 8 8 6 8 E 9 3 5 9 6 0 0 6 2 7

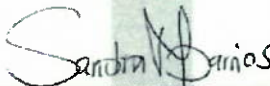
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**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