



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: 67a71eb3379d644b207e38a756fcbcf6d4adeed17af99f797f8065be3329e7066d75bb5169eacdb4e5e394fc59d19c7c

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				

OBSERVACIONES: SERVICIO MES DE AGOSTO

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 CCI) Y CONSTITUYE UN TITULO DE VALOR SEGUN LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2009. 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 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
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811015018
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ELEINCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENVIGADO DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR. 48 N. 26 SUR 181 L. 103 TELÉFONO:	4441991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6029778566	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		535309978

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	17	\$ 10.186.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	14	\$ 6.441.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	\$ 630.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	11	\$ 4.355.800
SUBTOTAL:			44	\$ 21.613.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 70.200
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5	\$ 456.400
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	\$ 70.100
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 83.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	\$ 759.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	\$ 288.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	\$ 4.323.700
SUBTOTAL:			46	\$ 6.051.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	\$ 79.200
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	\$ 644.400
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	\$ 203.300
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	36	\$ 5.156.800
SUBTOTAL:			46	\$ 6.083.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	46	\$ 3.428.000
SUBTOTAL:			46	\$ 3.428.000



VALOR SIN MORA:	\$ 37.177.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 37.177.100





Nit. 900.503-302-3

Medellín, 3 de agosto 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:

31603044E950C41C

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 8 días del mes de Julio 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