FABIAN ROJAS SANCHEZ
NIT: 11437907 - 1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: Cra 6 # 9 01, EL ROSAL, Cundinamarca, Colombia
Tel. 3202349671
Email. elparque17@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764111894866 válida desde 2026-06-30 hasta 2028-06-30 rango desde FEVN55 hasta FEVN100

Nombre/Razón Social: Empresa de Acueducto Alcantarillado y Aseo, El Rosal SA E.S.P
NIT: 900322072
Dirección: km 0+575 Vía Vereda Cruz Verde, EL ROSAL, Cundinamarca, Colombia
Teléfono: 3203439374
Email: financiero@acueductoelrosal.gov.co

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 24/08/2026
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FEVN58**

MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	15:17:16
FECHA FIRMADO:	10/08/2026 15:17:18

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	08	2026	24	08	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	163	Bolsa Agua de 300 ml	WSD	113,00	$1.200,00				$0,00	$135.600,00
2	161	Comida para mascotas por 25 kg	WSD	1,00	$354.000,00				$0,00	$354.000,00

Notas: Suministro Elementos de Aseo y Cafetería

SON: (cuatrocientos ochenta y nueve mil seiscientos pesos con cero centavos)

CUFE: 289c0fe41203a400c496fb6a0cfc8744b8d82e81210aabe281a265fc6ba04bed04ae6a4ad5d4204c29a74b351c242a51

Subtotal:	$489.600,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$489.600,00

Firma Digital: aUiqvIImytFE2VV1P6Spw2oKrK7QmUf/wDQvd3RhEhcxpwCDgphKFXwY0AlZhiDP
wfnq8IzItgefs8yUZNMDfOE9OqnPhwlU1+J+FwdTSgO9zJQ5HiyajeHoNvlNSxYG
jhAkMYy4liG6vuwQFmZGH5cwgrEVErPj6joNjdoiEu+/k4VNYZevQ+LxFvg4YB4k
BFAZoXzp2k3CANNvpg23aedvghl592n2HoliJlJscc2vQYMUh/85oKnzZM/mx1I6
jNP+Ox5jJOaf42JkycjdFIO/EfBVeded14mycvNiJ3tnxXmjrRxnQbuPsU3YJFBY
o2lK6ukDa1R1M9TuzBnukA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11437907		ROJAS SANCHEZ FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 6 n 9 01	EL ROSAL-CUNDINAMARCA	3212773	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	465941459	9506442869	I	2026/07/02	2026/07/09	BANCO DAVIVIENDA	7	$501,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	11437907	ROJAS SANCHEZ FABIAN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total	Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$499,100

2026/07/09 09:57 AM

CptAlmSQL0001

EL ROSAL S.A. E.S.P.

Nit: 900322072-7

PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE- Tel 3164730868

CONTROL CONTRATO DE SUMINISTRO No 202600033

Fecha de la Orden: martes, 25 de agosto de 2026

Contratista: ROJAS SANCHEZ FABIEN

Nit / C.C. 11437907

Dirección: CR 6 9 01 ESQ, TEL:3212773797 , FAX: , CIUDAD: SUBACHOQUE

ITEM	CODIGO	NOMBRE DE LOS ARTÍCULOS	UND	CANT	VLR UNIT	SubTotal	DESCTO	IVA	AJUSTE	Total
1	115030001	AGUA EN BOLSA	UND	113.00	1200	135600	0	0	0.00	135600
2	115020033	COMIDA MASCOTAS	BTO	1.00	354000	354000	0	0	0.00	354000

Sub Total:	489,600.00	Vlr. Dcto:	0.00	Vlr. IVA:	0.00	Ajuste:	0.00	Vlr. Total:	489,600.00

OBJETO: SUMINISTRO PARA LA CAFETERIA Y ELEMENTOS DE ASEO PARA LAS OFICINAS Y REALIZACIÓN DE EVENTOS DE LA EMPRESA DE EL ROSAL SA ESO EN EL MUNICIPIO DE EL ROSAL

Disponibilidad : 0 **Valor Disponibilidad: $** 0 **Valor de la Orden: $ 489,600**

Apropiación Presupuestal:

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

Forma de Pago: LA EMPRESA PAGARA A EL CONTRATISTA DE LA SIGUIENTE MANERA: PAGOS PARCIALES DE ACUEROD AL SUM

Plazo de Ejecución:

Sección Solicitante: BODEGA ALMACEN

Lugar de Entrega:

Supervisión:

Docts de la Orden: 1. Oferta y/o cotización presentada por EL OFERENTE escrita, 2 Disponibilidad Presupuestal, 3. Todos los demás documentos que legalmente se requieran y los que se produzcan durante el desarrollo de la misma.

Otras Condiciones:

ALMACENISTA

NombreJuridico
CargoJuridico

Subgerente Administrativo y Financiero

Elaboró:
SARA
Cargo Elaboro Orden