Factura Electrónica de Venta FE - 3204

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764078780161 de 03/09/2024 - 03/09/2026 autoriza FE - 3,001 a FE - 4,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/07/2026 16:45
Fecha de Vencimiento	30/08/2026 16:45
Fecha de Validación	31/07/2026 16:46
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	TOL-MC-CGR-004-2026

Actividad Económica Principal 7830
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	DICTUM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
NIT	901495183
Obligación	IVA
Email	facturacion@dictumsas.co
Teléfono	3227027238
Dirección Fiscal	CR 8 N 126 41, IBAGUE, (TOLIMA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
NIT	899999067
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	601518 7000
Dirección	Calle 14 No. 3A-54
Ciudad, Depart.	IBAGUE, TOLIMA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	TH-OAD	SERVICIO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES POR 5 DIAS	3.0	EA	$457,320.00		$1,371,960.00	$1,371,960.00
2	TH-AUIOD	AIU SERVICIO OPERARIA 5 DIAS	3.0	EA	$45,732.00	IVA 19%	$137,196.00	$163,263.24
3	TH-TBTP	SERVICIO DE TODERO BASICO TIEMPO PARCIAL	1.0	EA	$163,900.25		$163,900.25	$163,900.25
4	AIU-TBR	AIU TODERO BASICO POR DIAS	1.0	EA	$16,390.00	IVA 19%	$16,390.00	$19,504.10

4

Subtotal	$1,689,446.25
IVA 19%	$29,181.34
Total a Pagar	$1,718,627.59

#$26-01-01;ContratoCO1.PCCNTR.9697901;edgar.ladino@contraloria.gov.co#$
Pago de servicios de aseo y cafeteria mes de julio de 2026.
LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A UN TITULO VALOR LEY 1231. CAUSARA INTERES POR MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL PERMITIDA POR MES, DESPUES DE SU VENCIMIENTO.
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: c693b3a99e6a25cf535bfb3e551b98a0f4e4033f9180767e75420252e3d9ffd64c4b8c3e26ff7ae5d7547b00a8005737

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, GERENCIA COLEGIADA DEL TOLIMA.
Ibagué.

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La suscrita Representante Legal de la Empresa **DICTUM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S** identificada con **NIT 901495183- 1.** Certifica Que: durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la mencionada empresa ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Dado en Ibagué a los treinta (30) días del mes de julio de 2026.

MARLY ARIANA DÍAZ FIGUEREDO.
Representante Legal DICTUM SAS.
CC. 52.376.701 de Bogotá.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495183
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DICTUM SOLUCIONES INTREGRALES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 8 N 126-41 OF 6-301	TELÉFONO:	3107894
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de suministro de recurso humano.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - DICTUM SAS PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**6030021444**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				527601651

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.100	$ 0	$ 28.100
230301	230301-PORVENIR	2	$ 56.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.200	$ 0	$ 56.200
SUBTOTALES:										**$ 84.300**	**$ 0**	**$ 84.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 21.300
SUBTOTALES:													**$ 21.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.700	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 5.700
SUBTOTALES:									**$ 5.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	3	$ 21.300	$ 0	$ 21.300
SUBTOTALES:			**$ 21.300**	**$ 0**	**$ 21.300**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1110475379	RODRIGUEZ VILLALBA YENNIFER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	28																
2	CC 65768665	RIVERA MORENO BIBIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	28																
3	CC 65777331	ESCARRAGA ESPINOSA GLORIA ESPERANZA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	28																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
2	25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
3	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091	73001	$ 1.900
2	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091	73001	$ 1.900
3	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091	73001	$ 1.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	3	$ 175.091	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	3	$ 175.091	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	3	$ 175.091	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 132.600**