



Bucaramanga, 07 de octubre de 2022

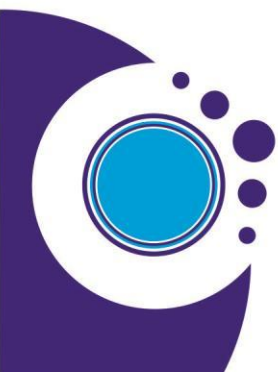
CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **JAIRO OSORIO CABALLERO** identificado con C.C. No.91.282.210 de Bucaramanga, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Cordialmente,

JAIRO OSORIO CABALLERO
C.C No.91.282.210 de Bucaramanga
Representante legal

JENNY PAOLA MANTILLA BLANCO
C.C No.63.555.587 de Bucaramanga
T.P No.182015-T
Contadora Pública



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63555587**

MANTILLA BLANCO
APELLIDOS

JENNY PAOLA
NOMBRES

Jenny Mantilla Blanco
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-1984**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-2002 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almaraz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMARAZ RENGIFO LOPEZ



P-2700100-59114601-F-0003555587-20030529 0620803148A 01 132947791

UNICONTACTO

IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS



UNICONTACTO

IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

54021B31ECF3F7E3

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 **JENNY PAOLA MANTILLA BLANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63555587 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 182015-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Septiembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2022-09	2022-09	I	05/10/2022	62341191	\$2.502.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.042.000	0		0		0	0	0	0	1.042.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.333.700	0	0	41.700	41.700	0	0		1.417.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	43.600				43.600	0	0	43.600			436	43.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.042.000	1.042.000
Pensión	1	1.417.100	1.417.100
Riesgos Laborales	1	43.600	43.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.502.700	2.502.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91282210	JAIR O OSORIO CABALLERO		AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-09	2022-09	I	05/10/2022	62341191	\$2.502.700

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	59	0		N								X										25-14	8.335.234	1.333.700	0	0	41.700	41.700	EPS017	8.335.234	1.042.000	14-23	8.335.234	1	43.600		0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa:	JAIRO OSORIO CABALLERO	NIT:	91282210
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	septiembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	septiembre 2022
Número de Radicación:	62341191	Total a pagar:	\$2,502,700
Fecha de vencimiento:	05/10/2022	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	05/10/2022	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	1689939828
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$43,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$1,417,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$1,042,000
						\$2,502,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					8 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-10	2022-09	E		62223854	\$2.929.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	107.400	0		0		0	0	0	0	107.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	99.400	0		0		0	0	0	0	99.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	83.800	0		0		0	0	0	0	83.800	3

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	542.900	0	0	0	0	0	0		542.900	3	
230301	Porvenir	800224808-8	1.117.300	0	0	22.500	22.500	0	0		1.162.300	3	
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1	
25-14	Colpensiones	900336004-7	61.600	0	0	0	0	0	0		61.600	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	61.900				61.900	0	0	61.900			619	61.900	8

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	470.600	0	0	470.600	8

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8 0
					TOTAL A PAGAR
2022-10	2022-09	E		62223854	\$2.929.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	470.600	470.600
Pensión	4	1.926.800	1.926.800
Riesgos Laborales	1	61.900	61.900
CCF	1	470.600	470.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.929.900	2.929.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E		62223854	\$2.929.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1094286016	CAPACHO LIZCANO JENNYFER DAYANA	1	0				S	X																	230201	709.697	113.600	0	0	0	0	EPS037	709.697	28.400	14-23	709.697	1	3.800	CCF39	709.697	28.400	0	0	0	0	0
2	CC	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0				S																		230301	1.482.828	237.300	0	0	0	0	EPS005	1.482.828	59.400	14-23	1.482.828	1	7.800	CCF39	1.482.828	59.400	0	0	0	0	0
3	CC	1102370014	LOPEZ PEÑA JOSE CAMILO	1	0				S	X																	25-14	384.849	61.600	0	0	0	0	EPS037	384.849	15.400	14-23	384.849	1	2.100	CCF39	384.849	15.400	0	0	0	0	0
4	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINNE	1	0				S																		230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
5	CC	63555587	MANTILLA BLANCO JENNY PAOLA	1	0				S																		230201	1.682.828	269.300	0	0	0	0	EPS002	1.682.828	67.400	14-23	1.682.828	1	8.800	CCF39	1.682.828	67.400	0	0	0	0	0
6	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0				S																		230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
7	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0				S																		231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
8	CC	91478465	JAIMES ALVAREZ JAVIER ERNESTO	1	0				S																		230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa: Jairo Osorio Caballero

Tipo Planilla: E

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 62223854

Fecha de vencimiento: 05/10/2022

Fecha de Pago: 04/10/2022

NIT: 91282210

Periodo liquidación Pensiones: septiembre 2022

Periodo liquidación Salud: octubre 2022

Total a pagar: \$2,929,900

Total de empleados: 8

Número de Administradoras: 10

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCOLOMBIA

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 1688516316

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8		\$0	\$61,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		\$0	\$542,900
230301	800224808	Porvenir	3		\$0	\$1,162,300
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$160,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$61,600
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$470,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		\$0	\$107,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$99,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		\$0	\$83,800
						\$2,929,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

CLIENTE: MUNICIPIO DE ENVIGADO

NIT: 890907106 5

CORREO: facturacionelectronica@envigado.gov.co

DIRECCIÓN: CR 43 38 SUR 35

TELÉFONO: 3394024

POR CONCEPTO OC94566

DE:

**IVA Régimen Común. No somos Agentes de
Retención de IVA. No somos Autoretenedores de
renta**

**Somos Agentes Autoretenedores de ICA. FAVOR
NO PRACTICAR RETEICA**

**Documento Oficial de Autorización de
Numeración Facturación Electrónica
N°18764033771084 vigencia 18 meses
17/08/2022 hasta 16/02/2024 que**

FORMA DE PAGO: Credito

VENDEDOR: JAIRO OSORIO CABALLERO

Item	Descripción	Cant	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	T664220- AL CYAN: Tinta Impresora Ep T 6641 X 70 Ml. Color Azul Original	6	Und.	27.393,61	19%	5.204,79	164.361,67
2	T664420 AMARILLO: Tinta Impresora Ep T 6641 X 70 Ml. Color Amarillo Original	6	Und.	27.393,62	19%	5.204,79	164.361,72
3	T664320 MAGENTA. Tinta Impresora Ep T 6641 X 70 Ml. Color Magenta Original	6	Und.	27.393,61	19%	5.204,79	164.361,67
4	T664120 - AL NEGRA . Tinta Impresora Ep T 6641 X 70 Ml. Color Negro Original	7	Und.	27.393,61	19%	5.204,79	191.755,28
***** CERRADA *****							

Total Items: 4	SUBTOTAL	684.840,34
Valor en Letras	IVA 19%	130.119,66
OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	IVA 5%	0,00
	TOTAL FACTURA	814.960,00

EN CASO DE MORA SE CAUSARÁN INTERESES A LA TASA MÍNIMA LEGAL ESTIPULADA POR LA LEY, O EN EL RESPECTIVO CONTRATO CONFORME AL ART 884 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TÍTULO VALOR LEY 1231/2008. EL COMPRADOR ACEPTA ESTA FACTURA Y DECLARA RECIBIDOS REAL Y
MATERIALMENTE LOS BIENES Y SERVICIOS EN ELLA MENCIONADOS.
SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR,
CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR A CANCELAR LA DEUDA.
REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA NÚMERO 28716780064 A NOMBRE DE JAIRO OSORIO CABALLERO Y/O UNICONTACTO ENVIAR SOPORTE DE
PAGO A contabilidad@psicologia.com

Representante Legal
UNICONTACTO

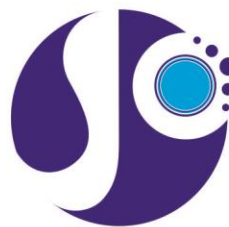
Firma y Sello Cliente,
Fecha y Hora de Recibido



"BIENES EXENTOS - Decreto 551 del 15 de Abril de 2020 hastaterminacion de emergencia sanitaria"

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 11/10/2022 09:54:18



Bucaramanga, octubre 18 de 2022

Señores:

MUNICIPIO DE ENVIGADO

NIT: 890907106

Carrera 43 A 38 Sur 30 Segundo Piso Ed. Murano

REPORTE DE ENTREGA

JAIRO OSORIO CABALLERO, en calidad de representante legal de la empresa **UNICONTACTO** informó que se entregó en su totalidad los elementos de la orden de compra 94566, dando cumplimiento al tiempo previsto en la orden de compra emitida entrega que se realizó el día 05 de septiembre de 2022 con numero de guía 3042040118, como se anexa al presente

Sin otro en particular

Atentamente



JAIRO OSORIO CABALLERO
C.C. 91.282.210 de Bucaramanga
Gerente

Redacta: Enrique Jiménez

Avenida La Rosita No.24-80 Oficina 1-1 Contacto PBX: 6341515

www.unicontacto.com

jairo.osorio@unicontacto.com **logistica@unicontacto.com** **contabilidad@unicontacto.com**

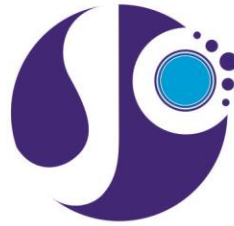
Bucaramanga - Colombia



UNICONTACTO

IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMISTROS Y SERVICIOS

NIT.91.282.210-0



Servientrega S.A. NIT. 860.512.339-3 Principal: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11, Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

Fecha: 30 / 8 / 2022 10 : 35
Fecha Prog. Entrega: 30 / 8 / 2022

CÓDIGO SER: SER129345 / SER129345
AV. ROSITA 24 80

RTIC No. 3042040118

REMITE **ENV** **MERCANCIA INDUSTRIAL** **PZ: 1**

PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
Teléfono: 6701515 D.I./NIT: 900872371 Cód. Postal: 680002530
Cd.: BUCARAMANGA Dpto.: SANTANDER
País: COLOMBIA email: CONTABILIDAD@PUNTO.SOLUCIONESINTegraLES.CO

CIUDAD: ENVIGADO
ANTIOQUIA **F.P.: CRÉDITO**
MODAL: TERRESTRE

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO **INTENTO DE ENTREGA** **FECHA DE NOTIFICACIÓN**

1 2 3
Desconocido
Rechazado
No reside
No reclamado
Dirección errada
Otro (indicar cual)

FECHA DE DEVOLUCIÓN AL REMITENTE

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y FIRMA)

RTIC No. 3042040118

FECHA Y HORA DE ENTREGA

Observaciones en la entrega:

Quiénes

No. Factura:
No. Ref:

DD-B-CL-ADM-3-67 V.4

INTENTOS DE ENTREGA		
FECHA	CAUSAL DEVOLUCION	NOTIFICACION

DEVOLUCIÓN AL REMITENTE

Avenida La Rosita No.24-80 Oficina 1-1 Contacto PBX: 6341515

www.unicontacto.com

jairo.osorio@unicontacto.com logistica@unicontacto.com contabilidad@unicontacto.com

Bucaramanga - Colombia