



Abka Colombia S.A.S

Nit: 900110649 - 6

IVA RÉGIMEN COMÚN  
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
NI AUTORETENEDORES  
CIIU 7730  
RESOLUCION DIAN  
No.50000400053  
FECHA 2015/09/24  
DESDE No. AB 16790 HASTA No.35000

Facturación: [coordinacion@abkacolombia.com](mailto:coordinacion@abkacolombia.com)  
Servicio Técnico: [serviciotecnico@abkacolombia.co](mailto:serviciotecnico@abkacolombia.co)  
Solicitud toner e insumos: [hodega@abkacolombia.com](mailto:hodega@abkacolombia.com)  
Cartera: [cartera@abkacolombia.com](mailto:cartera@abkacolombia.com)  
Administración: [amorales@abkacolombia.com](mailto:amorales@abkacolombia.com)

PBX: (2) 4860051/5247002

TELS: 665 98 88 - 664 90 09 - 664 83 83  
(318) 734 33 71 / (318) 217 32 24 / (315) 575 96 95 /97  
Avenida 5 norte No.29an57  
Edificio Grupo Empresarial Abka B/ San Vicente  
Oficina Principal Cali

Bogotá (1) 7452489/4706684 - (318) 7343371 - (318) 2826293  
Medellín (4) 6045794 - (311) 4337510  
Armenia (6) 7357324 Barranquilla (5) 3858573 Buenaventura (2) 2978853  
Manizales (6) 8928103 Montería (4) 7894189 Pasto (2) 7374017  
Cartagena (5) 6934072 Cúcuta (7) 5955098 Ibagué (8) 2770597  
Pereira (6) 3401118 Santa Marta (5) 4366067 Villavicencio (8) 6836029

[www.abkacolombia.com](http://www.abkacolombia.com)

Señores: ALCALDIA MUNICIPAL DE TOCANCIPA

FACTURA DE VENTA No AB - 31656

Nit - C.C : 899999428 - 8

Tel: 1-8574121

Dirección : CALLE 11 6 12 PISO 1

Ciudad: BOGOTA

FECHA			VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
21	04	2017	01	05	2017

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	DCTO	TOTAL
020202001	SERVICIOS OUTSOURCING DE IMPRESION Y COPIADO	28.457	40		1.138.280

Observación:

PERIODO FACTURADO: MARZO 13 A ABRIL 12 DE 2017

#### Resumen de consumo


Equipo N°	Modelo	Serie N°	Contador Anterior	Contador Actual	N° Copias
5095	RICOH MP5002	W523L700806	567642	572698	5.066
5101	RICOH MP5002	W522LB01676	532853	556424	23.571
TOTAL COPIAS					28.637

NOTA: Se descuentan 170 copias de prueba tecnico.

25-abr-17 10:35 AM  
ALCALDIA DE TOCANCIPA  
Radicado No 4877 Cite este Número  
Asunto: FACTURA  
Dependencia : SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
Folios: 10  
Anexos: DOCUMENTOS, COPIAS SIN FOLIOS

Consiguar pago en: Banco AV Villas Cuenta Corriente N°487-01498-7 A nombre de Abka Colombia S.A.S. Enviar soporte a [cartera@abkacolombia.com](mailto:cartera@abkacolombia.com)  
Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio y podrá causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.  
AUTORIZAMOS CON CARACTER PERMANENTE A QUE SE CONSULTE, REPORTE E INFORME A LAS CENTRALES DE RIESGO DE CUBRIMIENTO NACIONAL SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO

COPIA

 Firma Autorizada	Nombre Legible, sello de recibido
---	-----------------------------------

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR, SOFTWARE MILLENIUM ENTERPRISE NIT: 900.054.835-1

Total	1.138.280
Descuento	
Iva	216.273
Retefuente	
Reteiva	
Reteica	
Neto a Pagar	1.354.553



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

[www.abkacolombia.com.co](http://www.abkacolombia.com.co)

[info@abkacolombia.com](mailto:info@abkacolombia.com)

[infobogota@abkacolombia.com](mailto:infobogota@abkacolombia.com)

Bogotá, D.C, Abril 24 de 2017

Señores

**ALCALDIA DE TOCANCIPA**

Tocancipa

**CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES**

Cordial Saludo,

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 828 de 2003, bajo la gravedad de juramento, **CERTIFICO** que la empresa **ABKA COLOMBIA S.A.S** identificada con NIT número 900.110.649-6, se encuentra al día con el pago de los aportes en los últimos (6) meses a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello ha habido lugar hasta la fecha y hora de cierre del presente proceso de selección.

La presente se expide a los 21 días del mes de ABRIL de 2017.

Cordialmente,

**ABKA**  
**COLOMBIA S.A.**  
E. 900.110.649-6

**Jorge Enrique Peña B.**  
Representante Legal

**CALI :** Avenida 5 N No. 29 AN 57  
**BOGOTA:** Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

**TELÉFONOS :** (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 **CELULAR :** 318 734 33 71  
**TELÉFONOS :** (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 **CELULAR :** 316 471 99 61



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900110649	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ABKA COLOMBIA SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:		AVDA 5 NORTE 29 AN 57 TELÉFONO:	5247002
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7655952523	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2017	SALUD:	AÑO: 2017
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/03/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	245864095

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	26	\$ 3.401.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	34	\$ 3.580.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	12	\$ 1.607.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	52	\$ 5.550.300
SUBTOTAL:			124	\$ 14.139.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800140949	EPSC03	EPSC03-CAFESALUD EPS	1	\$ 29.600
800249241	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	3	\$ 128.800
814000337	ESSC18	ESSC18-EMSSANAR ESS	11	\$ 322.300
830009783	EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	1	\$ 29.600
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	33	\$ 1.024.500
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	23	\$ 723.900
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	12	\$ 324.900
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	\$ 52.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8	\$ 286.100
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 103.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	\$ 425.500
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9	\$ 250.600
800140949	EPS003	EPS003-CAFESALUD	5	\$ 143.500
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 16.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	\$ 88.800
SUBTOTAL:			126	\$ 3.949.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	\$ 238.400
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	116	\$ 3.282.200
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 10.900
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	\$ 52.000
891500182	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	\$ 31.000
SUBTOTAL:			126	\$ 3.614.500

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900110649
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ABKA COLOMBIA SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	AVDA 5 NORTE 29 AN 57	TÉLEFONO:	5247002
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7655952523	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2017	SALUD:	AÑO: 2017
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/03/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	245864095

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	26	\$ 3.401.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	34	\$ 3.580.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	12	\$ 1.607.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	52	\$ 5.550.300
SUBTOTAL:			124	\$ 14.139.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800140949	EPSC03	EPSC03-CAFESALUD EPS	1	\$ 29.600
800249241	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	3	\$ 128.800
814000337	ESSC18	ESSC18-EMSSANAR ESS	11	\$ 322.300
830009783	EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	1	\$ 29.600
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	33	\$ 1.024.500
805000427	EPS016	EPS016-COMEVA S.A.	23	\$ 723.900
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	12	\$ 324.900
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	\$ 52.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8	\$ 286.100
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 103.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	\$ 425.500
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9	\$ 250.600
800140949	EPS003	EPS003-CAFESALUD	5	\$ 143.500
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 16.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	\$ 88.800
SUBTOTAL:			126	\$ 3.949.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	\$ 238.400
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	116	\$ 3.282.200
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 10.900
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	\$ 52.000
891500182	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	\$ 31.000
SUBTOTAL:			126	\$ 3.614.500