



NIT: 811015018-1 REGIMEN COMUN

Agentes retenedores IVA con Rég. Común art 437-2 E.T. Retenedores IVA en operaciones Rég. Simplificado. No somos autorretenedores en renta. Responsables de impuesto ICA. Actividad comercial 6250 y Servicios 8810 en Envigado.

Impresa por computador HGI Ltda.
NIT: 811.021.438 - 4



FACTURA DE VENTA		87366	
FECHA DE FACTURA	06	07	2016
FECHA VENCIMIENTO	21	07	2016
FORMA DE PAGO	CREDITO		

VENDEDOR	PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	REMISION
OFICINA	0		0

CLIENTE: FIDEICOMISO DEVIMED
CONTACTO:
DIRECCIÓN: CRA 43A # 7-50 of 807
OBRA:

NIT o C.C. 830054539-0
TELÉFONO: 444 42 38 EXT 112
CIUDAD: MEDELLÍN

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
S009	SERV. MTO Y REP. EN SITIOS DE REPETICION	1	2,945,584	2,945,584
S012	SERVICIO ALQUILER SITIO DE REPETICION	2	332,255	332,255
S012	SERVICIO ALQUILER SITIO DE REPETICION	3	332,255	332,255
S012	SERVICIO ALQUILER SITIO DE REPETICION	4	332,255	332,255

OBSERVACIONES: SERVICIOS POR (1) UN MES	SUBTOTAL	3,942,349
	IVA	630,776
	RET. IVA	94,616
	RET. FUENTE	152,710
	TOTAL	4,325,799

FAVOR ELABORAR CHEQUE CON SELLO
RESTRICTIVO A NOMBRE DE ELEINCO S.A.S.
BANCOLOMBIA CTA AHORRO: 10832503616
BANCO DE OCCIDENTE CTA CTE: 44005645-5
DAVIVIENDA CTA CTE: 038369999511

Expedida por:
FIRMA:
NOMBRE: Claudia M. Cordero
ELEINCO S.A.S. NIT: 811.015.018-1

Recibida por:
FIRMA:
NOMBRE: Claudia M. Cordero
C.C. 48709192

CR 48 N° 26 SUR-181 Centro integral Las Vegas local 103 Telefono: 4 44 19 91
cartera@eleinco.com.co - www.eleinco.com.co - Envigado Colombia

cc-01-12

ORIGINAL

06/08/2016
FECHA Y SELLO

Resolucion de factura 11000618674 del 02 de marzo de 2015. Autoriza desde la 85001 Hasta la 90000



NIT: 811015018-1 REGIMEN COMUN

Agentes retenedores IVA con Rég. Común art 437-2 E.T. Retenedores IVA en operaciones Rég. Simplificado. No somos autorretenedores en renta. Responsables de impuesto ICA. Actividad comercial 6250 y Servicios 8810 en Envigado.

Impresa por computador HGI Ltda.
NIT: 811.021.438 - 4



FACTURA DE VENTA		87366	
FECHA DE FACTURA	06	07	2016
FECHA VENCIMIENTO	21	07	2016
FORMA DE PAGO		CREDITO	

VENDEDOR	PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	REMISION
OFICINA	0		0

CLIENTE: FIDEICOMISO DEVIMED
CONTACTO:
DIRECCIÓN: CRA 43A # 7-50 of 807
OBRA:

NIT o C.C. 830054539-0
TELÉFONO: 444 42 38 EXT 112
CIUDAD: MEDELLÍN

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
S009	SERV. MTO Y REP. EN SITIOS DE REPETICION	1	2,945,584	2,945,584
S012	SERVICIO ALQUILER SITIO DE REPETICION	2	332,255	332,255
S012	SERVICIO ALQUILER SITIO DE REPETICION	3	332,255	332,255
S012	SERVICIO ALQUILER SITIO DE REPETICION	4	332,255	332,255

OBSERVACIONES: SERVICIOS POR (1) UN MES	SUBTOTAL	3,942,349
	IVA	630,776
	RET. IVA	94,616
	RET. FUENTE	152,710
	TOTAL	4,325,799

FAVOR ELABORAR CHEQUE CON SELLO
RESTRICTIVO A NOMBRE DE ELEINCO S.A.S.
BANCOLOMBIA CTA AHORRO: 10832503616
BANCO DE OCCIDENTE CTA CTE: 44005645-5
DAVIVIENDA CTA CTE: 038369999511

Expedida por:
FIRMA:
NOMBRE: Claudia M. Lopez
ELEINCO S.A.S. NIT: 811.015.018-1

Recibida por:
FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C. _____

FECHA Y SELLO

Resolucion de factura 11000618674 del 02 de marzo de 2015. Autoriza desde la 85001 Hasta la 90000



Nit. 900.503-302-3

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Medellín, 6 de julio de 2016

Señores

FIDEICOMISO DEVIMED

Ciudad

Certifico que la sociedad ELEINCO S.A.S. 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.

Atentamente,

LILLIANA HINCAPIÉ ARANGO

Revisora Fiscal

TP.198876-T

En representación de RH & Asociados S.A.S.



CORTE DE OBRA

F-AV-003

VERSION: 03 04/05/15

CONDICIONES ORIGINALES DEL CONTRATO

CONTRATO No	025-2016
CONTRATISTA	ELEINCO
FECHA INICIAL	21/02/2016
FECHA FINAL	22/02/2017
OBJETO	

Acta No 4

Periodo de
Facturación:

Fecha Inicio Corte:

23/05/2016

Fecha Final Corte:

22-jun-16

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor total	Cantidad	Valor Total	Acumulados		Saldo por Ejecutar	
								Valor Total	Cantidad	Valor Total	Valor Total
1	Servicio de mantenimiento y reparacion en sitios de repetición mes de junio	Unidad	12.00	2,945.584	35,347.012	1.00	\$ 2,945.584	11,782.337	8.00	\$ 23,564.675	
2	Alquiler 3 sitios de repetidoras	Unidad	36	332.255	11,961.180	3.00	\$ 996.765	3,987.060	24.00	\$ 7,974.120	
3					-	-	\$ -	-	-	\$ -	
4					-	-	\$ -	-	-	\$ -	
SUBTOTAL					\$ 47,308.192		\$ 3,942.349	15,769.397		\$ 31,538.795	
IVA					\$ 7,569.311		\$ 630.776	2,523.104		\$ 5,046.207	
GRAN TOTAL					\$ 54,877.503		\$ 4,573.125	18,292.501		\$ 36,585.002	

%	MUNICIPIOS
20	MEDELLIN
20	SANTUARIO
20	LA CEJA
20	SAN LUIS
20	PUERTO TRIUNFO
100%	OPERACION

Nombre:

Vob ADMINISTRADOR VIAL

Nombre: ING HENRY MESA

Vob DIR. OPERACIÓN Y MITO

Nombre: AURA BEDOYA

Vob COOR. OPERATIVO

Nombre:

Vob CONTRATISTA