



Cliente	SUBCUENTA PARA LA ADMON Y MANEJO-SPNN-FONAM		
NIT	901,037,393 - 8	Teléfono	6345251
Dirección	CLL 74 11-81	Vendedor	
Ciudad	BUCARAMANGA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	correspondencia.dtan @parquesnacionales.gov.co		

**FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA N°
FE 82615**

Fecha y Hora de Factura

Generación 2022-05-23 08:39:43

Expedición 2022-05-23 08:40:40

Vencimiento 2022-05-23

Item	ReferenciaDeFabri	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	UFUS501	UNIDAD FUSORA OEM MP501	UN	1.00	1,287,000.00	1,287,000.00

Total Bruto	1,287,000.00
IVA	244,530.00
Total a Pagar	\$ 1.531.530,00

CONDICION DE PAGO

Credito Contado Efectivo 1.531.530,00 Cuota 1 Vence el 2022-05-23

VALOR EN LETRAS

Un Millon Quinientos Treinta Y Un Mil Quinientos Treinta Pesos Mcte

OBSERVACIONES

REPUESTO PARA COPIADORA MARCA RICOH REF. MP501SPF SEGUN CONTRATO
DTAN-CMAN-F-001-2022

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : CAROLINA LIZARA

Firma Recibido

BOGOTA CTA CTE # 184172856 BANCOLOMBIA CTA AHORROS # 29194976681 DAVIVIENDA CTA CTE # 109026054 ACTIVIDAD ECONOMICA 4741 TARIFA ICA 9,6
* 1000 OTRAS ACTIVIDADES 1812 3312 77303 TARIFA ICA 9*1000

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764028921301 **aprobado en 2022-05-13 vigente 12 Meses, prefijo FE desde el número 82582 al 85281**

CUFE :642e82883f4726c6d11c178f207e1fe3d3d46517f2036842d6e1a7fc0bd45fcb5f059779b452a50a39efc0a889e0df74

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Bucaramanga, mayo 23 de 2022

Señores:

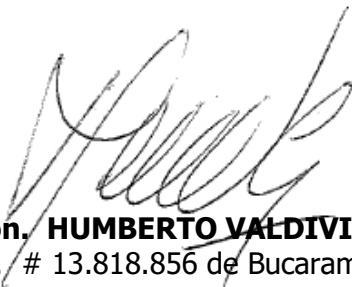
SUBCUENTA PARA LA ADMON Y MANEJO -SPNN-FONAM
Ciudad.

Asunto: PAZ Y SALVO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

En mi calidad de Representante Legal de Afigraficas Ltda., certifico que:

Teniendo en cuenta el cumplimiento con lo requerido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, se están efectuando los aportes 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, para todos los empleados de la compañía, encontrándose a Paz y Salvo por todo concepto a la fecha.

Declaro que esta Certificación la debo expedir para la celebración, renovación, liquidación y cada uno de los pagos que se efectúen al contrato, de acuerdo con las condiciones del mismo.


Econ. HUMBERTO VALDIVIESO CARVAJAL
C.C. # 13.818.856 de Bucaramanga
Representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AFIGRAFICAS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KR 28 35-53	TELÉFONO:	6454443
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7838682822	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1462188496

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 200.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 816.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 856.600
SUBTOTAL:			8	\$ 1.873.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	\$ 40.000
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 40.800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 50.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 64.400
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	\$ 107.800
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	\$ 165.400
SUBTOTAL:			8	\$ 468.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	8	\$ 468.400
SUBTOTAL:			8	\$ 468.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	8	\$ 61.600
SUBTOTAL:			8	\$ 61.600

TOTAL PAGADO:	\$ 2.871.700
----------------------	---------------------



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1952**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-FEB-1973 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2700100-00130560-M-0013818856-20081122 0006651513A 3 6900005276

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.818.856**
VALDIVIESO CARVAJAL

APELLIDOS
HUMBERTO

NOMBRES

Humberto

FIRMA

