Índer Envigado
Radicado No. 2956-1
14/07/2022 3:04 p. m.
200

MULTIFUNCIONAL

FACTURA

NO RESPONSABLE DEL IVA

Nro. 530

NIT: 39200272-7
SUMINISTRO DE MATERIAL INSTITUCIONAL
CARRERA 46 Nro. 52-25 MEDELLIN
ANTIOQUIA

VENDIDO A: INSTITUTO DE DEPORTES RECREACION Y APROV.
DIRECCION: Carrera 48 N 46 Sur 150. Avenida Las Vegas
CIUDAD: Envigado
FORMA DE PAGO: DE CONTADO

FECHA		
DIA	MES	AÑO
14	07	2022

CANTID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL
4	Carpetas yute	$ 219.600,00	$ 878.400,00
5	Descansa pies	$ 63.600.00	$318.000.00
9	Cartulina carta verde	$ 19.100,00	$ 171.900,00
10	Humedecedor Grande	$ 4.900,00	$ 49.000,00

Subtotal	$ 1.417.300,00
IVA	0
TOTAL	$ 1.417.300,00

Valor en letras: UN MILLÓN CUATROCIENTOS DIEZ Y SIETE MIL TRECIENTOS PESOS M/L($1.417.300.)

FORMA DE PAGO: Contado

SANDRA INES HERNANDEZ OSORIO
C.C. Nro. 39.200.272 de Montebello

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del código de comercio

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39200272
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA INES HERNANDEZ OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA ESTRELLA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 46 52-25	TELÉFONO:	3132600
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7844071177**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1538967215

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 285.000**

Planilla Pagada