COMERANDINA INDUSTRIAL SAS
NIT 900.720.186-5
CARRERA 103A # 71C 11
Tel: (031) 3505385450
Bogotá - Colombia
comerandina.industrial@hotmail.com
www.comerandinaindustrial.com

Factura electrónica de venta
No. FE-320

Señores	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS		
NIT	860.015.971-2	**Teléfono**	(031) 3846666
Dirección	CARRERA 13 # 34 91	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/11/2022, 09:21
Expedición	03/11/2022, 09:21
Vencimiento	03/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de repuestos de la máquina estereotipadora PED-30 CONTRATO 069 DE 02 MAYO 2022	1.00	3,494,397.48	3,494,397.48

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatro millones ciento cincuenta y ocho mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-03 por $ 4,158,333.00

Total Bruto	3,494,397.48
IVA 19%	663,935.52
Total a Pagar	**4,158,333.00**

Observaciones:
22-10-00;069-2022;imprentaciegos@inci.gov.co

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. **Número Autorización 18764026248848 aprobado en 20220304 prefijo FE desde el número 257 al 5000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3312 Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo Tarifa 9.66
CUFE: 3c883b3666a901fd7227ea2e2bed79897c8187b53ae08c48c89a2898835268b8ccdff95c21bebbc508fcc1b80eb7508b

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

COMERANDINA
INDUSTRIAL S.A.S
NIT. 900.720.186 - 5

Carrera 109 # 81-75
Tel: +57-3505385448/49/50
comerandina.industrial@hotmail.com

Reporte de servicio N° 1311

Cliente: Imprenta INCI. Nit: 860015961-2

Dirección: Cdrra 13 # 34-91 Tel:

Ciudad: Bogota D.C Ing y/o Técnico: Juan Zuniga / Carlos Rueda

Fecha	Equipo revisado	Hora de inicio	Hora de terminado	Total de tiempo
31/10/2012	Estereotipadora - PED30			P/A

Limpieza externa (X) No Limpieza interna (X) No Lubricación Gral (X) No

Se solicitan repuestos Si (X) Mantenimiento Preventivo (X) Correctivo ( )

Trabajo Realizado: Se Realiza Mantenimiento Segun Contrato, Se Verifica Puntones, Se baja Bloque, Se Baja troquel deslizante, Se Lubrica y limpia puntones, Selenoides Se Verifica Fuente, Se Verifica texto impreso en las laminas, Se entrega equipo trabajando sin Novedad.

Firma del Ing y/o técnico

Firma del cliente

COMERANDINA
INDUSTRIAL S.A.S
NIT. 900.720.186 - 5

EL SUSCRITO Y REPRESENTANTE LEGAL
DE COMERANDINA INDUSTRIAL S.A.S

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES
CERTIFICACIÓN PERSONA JURIDICA.

La Suscrita SANDRA RUBIELA DURAN MOSUCHA, identificada con C.C 52791895 de Bogotá, en calidad de representante legal de COMERANDINA INDUSTRIAL S.A.S identificada con NIT: 900.720.186-5 manifiesto que he cumplido en los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, y la empresa ha realizado los pagos al sistema integral de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley. Y declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el arto 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 03 días del mes de Noviembre del año 2022, en Bogotá D.C.

Atentamente,

SANDRA R. DURAN
Representante Legal
Nit. 900.720.186-5

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900720186-5	COMERANDINA INDUSTRIAL SAS	CARRERA 103A #71C 11	3505385450	comerandina.industrial@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	20/10/2022	62657676	$735.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	2

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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.900				15.900	0	0	15.900			159	15.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	120.000	0	0	120.000	3

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	2	120.000	120.000
Pensión	3	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.900	15.900
CCF	1	120.000	120.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	735.900	735.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900720186-5	COMERANDINA INDUSTRIAL SAS		CARRERA 103A #71C 11	3505385450	comerandina.industrial@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	20/10/2022	62657676	$735.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	52791895	DURAN MOSUCHA SANDRA RUBIELA	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	79051785	ZUÑIGA LOPEZ JUAN MANUEL	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
3	CC	80240739	PUENTES ROJAS CARLOS GREGORIO	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información