

**GARCIA ABELLO EDITORES SAS**

NIT 900658958 - IVA PERSONA JURIDICA

Dirección: Calle 70 69 k 21

Teléfono: 7182598

No somos Grandes contribuyentes IVA Régimen Común- Actividad ICA 3290 - Tarifa 11.04x1000 - Actividad Secundaria 1811 - Tarifa 9.66x1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**G-683**

Fecha emisión: 22/01/2020

Fecha vencimiento: 22/01/2020

Resolución DIAN - 18763002438043 - Período 06/12/2019 - 06/12/2021 del G 651 al G 1150

DATOS DEL CLIENTE

NIT: 899999027

Razón Social: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA .

Localidad: BOGOTÁ, D.C.

Dirección: CRA 59 26 70 IN 1 ED DANE CAN BOGOTÁ, D.C.

Teléfono: 5978358

Email: dplucerot@dane.gov.co

CONDICIONESVendedor: DANIEL FERNANDO
RODRIGUEZ HERRERA

Zona:

Pedido: N/A

Orden de compra:

Remito:

Bodega:

Venta: CONTADO

Código	Detalle	Cantidad	Prec.Unit.	Desc.	Total
	Kits institucionales conformados por chaleco, morral y gorra para ser utilizados en los operativos de campo por funcionarios y contratistas.	402,00	73.900,00	0,00	29.707.800,00



CUFE: f5700d5ec0df7feb22bd1cf7eb89f87517a7e089b8b0023585033828ef1c2a908d9ce9e3104828fd2f2f0547c15022dc

Son: TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS

Divisa:	COP
Neto gravado:	29.707.800,00
Exento:	0,00
IVA:	5.644.482,00
Otros Impuestos:	0,00
Total:	35.352.282,00
Rete Fuente:	742.695,00
Rete Iva:	0,00
Rete Ica:	327.974,11

Acepto la presente factura y declaro haber recibido real y materialmente los artículos detallados. Después de 5 días no se aceptan devoluciones de facturas. Favor consignar en Bco ITAÚ Cta. Cte.
No.007 44695 8 A nombre de GARCIA ABELLO EDITORES SAS. Agradecemos envío del respectivo soporte de pago al Correo electrónico cgarcia@gluka.co o al jgarcia@gluka.co



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES –
PERSONA JURIDICA – ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 202.**

Yo, JUAN MANUEL GARCIA ABELLO, identificado con cédula de ciudadanía 7'711.637, en mi condición de Representante Legal de GARCIA ABELLO EDITORES SAS identificada con NIT 900658958-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familia (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 47 de 2000. Así mismo, en caso de correspondiente a los aportes parafiscales: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

Dada en BOGOTÁ, a los (10) diez días del mes de ENERO de 2020.

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIÉN FIRMA _____

Juan Manuel Garcia Abello
Representante Legal

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCÍA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2019-12	2019-11	E	09/12/2019	38877618	\$1.984.200

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. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	127.200	0		0		0	0	0	0	127.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	89.700	0		0		0	0	0	0	89.700	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. Afiliado
230301	Porvenir	800224808-8	908.800	0	0	0	0	0	0		908.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	358.700	0	0	0	0	0	0		358.700	2

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	82.900				82.900	0	0	82.900			829	82.900	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	316.900	0	0	316.900	5

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	3	316.900	316.900
Pensión	2	1.267.500	1.267.500
Riesgos Laborales	1	82.900	82.900
CCF	1	316.900	316.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.984.200	1.984.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCIA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D - Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					5 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-12	2019-11	E	09/12/2019	38877618	\$1.984.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SE	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1026261282	VERA BRAVO MARIA JENNIFER	1	0		S																25-14	1.100.000	176.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.100.000	44.000	14-23	1.100.000	2	11.500	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121903300	RODRIGUEZ HERRERA DANIEL FERNANDO	1	0		S																2303001	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	2	12.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	52182903	GARCIA GAMBA CLAUDIA YANETH	1	0		S																25-14	1.141.620	182.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.141.620	45.700	14-23	1.141.620	2	12.000	CCF24	1.141.620	45.700	0	0	0	0	0
4	CC	7711637	GARCIA ABELLO JUAN MANUEL	1	0		S																2303001	3.180.000	508.800	0	0	0	0	0	EPS005	3.180.000	127.200	14-23	3.180.000	2	33.200	CCF24	3.180.000	127.200	0	0	0	0	0
5	CC	80036565	ARISTIZABAL ARIAS JORGE ARMANDO	1	0		S																2303001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCÍA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39920224	5
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1.981.100

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	127.200	0		0		0	0	0	0	127.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	89.700	0		0		0	0	0	0	89.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	908.800	0	0	0	0	0	0		908.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	358.800	0	0	0	0	0	0		358.800	2

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	79.700				79.700	0	0	79.700			797	79.700	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	316.900	0	0	316.900	5

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	3	316.900	316.900
Pensión	2	1.267.600	1.267.600
Riesgos Laborales	1	79.700	79.700
CCF	1	316.900	316.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.981.100	1.981.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCIA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					5 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39920224	\$1.981.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA
1	CC	1026261282	VERA BRAVO MARIA JENNIFER	1	0			S																							
2	CC	1121903300	RODRIGUEZ HERRERA DANIEL FERNANDO	1	0			S																							
3	CC	52182903	GARCIA GAMBA CLAUDIA YANETH	1	0			S																							
4	CC	52182903	GARCIA GAMBA CLAUDIA YANETH	1	0			S																							
5	CC	7711637	GARCIA ABELLO JUAN MANUEL	1	0			S																							
6	CC	80036565	ARISTIZABAL ARIAS JORGE ARMANDO	1	0			S																							

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCÍA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39920224	5
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1.981.100

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	127.200	0		0		0	0	0	0	127.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	89.700	0		0		0	0	0	0	89.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	908.800	0	0	0	0	0	0		908.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	358.800	0	0	0	0	0	0		358.800	2

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	79.700				79.700	0	0	79.700			797	79.700	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	316.900	0	0	316.900	5

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	3	316.900	316.900
Pensión	2	1.267.600	1.267.600
Riesgos Laborales	1	79.700	79.700
CCF	1	316.900	316.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.981.100	1.981.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCIA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					5 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39920224	\$1.981.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Extemporáneo	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA
1	CC	1026261282	VERA BRAVO MARIA JENNIFER	1	0			S																							
2	CC	1121903300	RODRIGUEZ HERRERA DANIEL FERNANDO	1	0			S																							
3	CC	52182903	GARCIA GAMBA CLAUDIA YANETH	1	0			S																							
4	CC	52182903	GARCIA GAMBA CLAUDIA YANETH	1	0			S																							
5	CC	7711637	GARCIA ABELLO JUAN MANUEL	1	0			S																							
6	CC	80036565	ARISTIZABAL ARIAS JORGE ARMANDO	1	0			S																							