DAMARYS DURANGO DORIA
NIT:26.174.149 - 1 REG. COMUN

CRA 2 No 42-05 Tel.: 314 520 6647

Factura electrónica de venta
No.**FVEE7865**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LOS	**25/10/2024**	**$ 1.381.000,00**
NIT No. : 891000627-0	VENDEDOR	
DIRECCION : CALLE 29 N- 2-43	-	
TELEFONO : 7890609	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MONTERÍA **PAIS :** Colombia	24/11/2024	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
2000236	RECARGA EXTINTOR PQS MULTIPROPOSITO CLASE ABC 5 LBS E.	1 UND	$ 10.923,00		$ 10.923,00
2000239	RECARGA EXTINTOR PQS MULTIPROPOSITO CLASE ABC 10 LBS. E.	5 UND	$ 14.286,00		$ 71.430,00
2000241	RECARGA EXTINTOR PQS MULTIPROPOSITO CLASE ABC 20 LBS. E.	17 UND	$ 20.168,00		$ 342.856,00
2001242	RECARGA EXTINTOR GAS CARBONICO (CO2) CLASE BC 15 LBS.	1 UND	$ 96.639,00		$ 96.639,00
7001323	EXTINTOR TIPO K DE 1 1/2 GL	2 UND	$ 319.328,00		$ 638.656,00

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 1.160.504,00
IVA liquidado	$ 1.063.865,00	19%	$ 202.135,00
IVA liquidado	$ 96.639,00	19%	$ 18.361,00
VALOR TOTAL :			$ 1.381.000,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC	Vence: 24/11/2024	$ 1.381.000,00

VALOR (en letras) : UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS

OBSERVACIONES

Persona natural y asimiladas, Régimen ordinario de tributación y Responsable impuesto a las ventas
Resolución DIAN: 18764076003289. Prefijo: FVEE. Rango: 7778 al 50000. Vigencia: 29/07/2024 hasta 29/01/2025.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 5
Factura a crédito, plazo hasta 24/11/2024.
LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, Y EN CONFORMIDAD A LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008. EL CLIENTE FIRMA EN SEÑAL DE ACEPTACION Y DE HABER RECIBIDO A ENTERA SATISFACCION, REAL Y MATERIALMENTE, LA MERCANCIA AQUI DESCRITA. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
ESTA FACTURA CAUSARA UN INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY A PARTIR DE SU FECHA DE VENCIMIENTO.

FAVOR CONSIGNAR EN LAS CUENTAS BANCARIAS A NOMBRE DE DAMARYS JUDITH DURANGO DORIA
BANCOLOMBIA CTA AHORRO No 687-936029-56
DAVIVIENDA CTA AHORRO No 4884-1023-8635

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
ZeiyqGJN2SveemMvErNHFHhEFgMCAfWxG7ZzYMBZQWtyLQa48fiEF8ezy7TibwK/YGfW7jRWTYtHURnOHEpfr32z4/oy8wNtL1rcVxhp0nNKY32n+TJzcSC
PBO1VQE5K767oKa0iZi/rh6NtPjGqQPM0JKE1FObU89egZvyCv0tmr/F89xs1rG3x/YOWXAmIMkrzszBFb8mW/RW3l6zvvTgmxLsYjbu65sFadfhGI5ZWcTYsB
AjdlCpyv5y3JdLpYE67Ir7nPttQneQagLAdvLRgZSADUblZqnDnp+kq1LY6LpvnTSg1QFHxYsDeb9UgCgPnoJ87nYSRMHhiI36kHQ==

CUFE: a3a97e3f7b090d7728eee7b60f5a6755cb9c066ff20521bfa558f46355d10fef78d3207679eb36b7218c5aaf50d24e7a
Fecha emisión: 2024-10-25 17:35:17 **Fecha validación DIAN:** 2024-10-25 17:35:21-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26174149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAMARYS JUDITH DURANGO DORIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR2N42-05	TELÉFONO:	7827095
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**1745463834**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			11					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9990406425

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.700**	**$ 209.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 162.500	$ 1.300	$ 0	$ 163.800
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 163.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 300	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 32.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 52.000	$ 500	$ 52.500
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 500**	**$ 52.500**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.000	$ 400	$ 39.400
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 26.000	$ 300	$ 26.300
SUBTOTALES:			**$ 65.000**	**$ 700**	**$ 65.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		