

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

N.I.T.: 890399029-5

Dirección: Edificio Palacio de San Francisco, carrera, COMUNA 3  
 Ciudad: CALI  
 Departamento: Valle del Cauca  
 Teléfono: +57 (602) 620 00 00  
 Correo: Facturacion.educacion@valledelcauca.gov.co  
 Tipo de Contribuyente: Persona Juridica  
 Tipo de responsabilidad: O-13;O-48

Fecha de Generación: 23/10/2024 00:00:00  
 Fecha de Pago : 2024-10-23  
 Medio de Pago : Transferencia Débito Interbancario  
 Tipo de Negociación Contado

**INFORMACIÓN DEL VENDEDOR Y/O PRESTADOR DE SERVICIO**

Nombre Apellido o Razón Social : MARIONY CRUZ MARTINEZ  
 NIT / Número de Documento 11182977549 Dirección: CL 14 NOROSTE 1 07  
 Tipo de Contribuyente Persona Natural Ciudad: CALI  
 Tipo de Responsabilidad 099 Departamento Valle del Cauca  
 Correo col\_intercambio@invoicing.signature-cloud.com Teléfono

Nro	Código	Descripción	U/M	Cant	Precio Unitario	Descuento		Recargo		IMPUESTOS				TOTAL	
						%	Importe	%	Importe	%	IVA	%	INC		%
1	00001	1.210.17.13-12102 CONTRATO DEL 17 OCTUBRE 2024 . O	NIU	1.00	4,000,000.00										4,000,000.00

**DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES**

Nro	Tipo	Código	Descripción	Porcentaje %	Monto
-----	------	--------	-------------	--------------	-------

**DATOS DE REFERENCIA**

TIPO DOCUMENTO REFERENCIA	NUMERO DOCUMENTO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA
---------------------------	-----------------------------	------------------

**OBSERVACIONES**

5600073291,, Nro planilla:AFILIACION SALUD PENSION ARL,CUOTA 1

Total en Palabras: Cuatro millones de pesos.-



MONEDA	COP
SUB TOTAL	4,000,000.00
IVA	0.00
TOTAL DOCUMENTO	4,000,000.00

RETERENTA	
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL COMPRA	4,000,000.00

CUDE:c8c91dc0a8c85951bbdf71603b7d8f694b90e58fa0fe7594489d2dbb7d4aa4e18ded1b401dc45593493425d7d697d121

Autorización Habilitación Facturación Electrónica No. 18764065667505 del 2/16/2024,Desde el No. DS01-3951 hasta el No.DS01-10000 Vigencia: Desde 2/16/2024 hasta 8/16/2025