

MUNICIPIO DE EL SANTUARIO
Nit: 890983813-8

Pág. 1 de 1
VIGENTE
LGIRALDO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N° : 800

Fecha Impresión: 16-Jun-2025

Fecha Compromiso: 16/06/2025 09:38:17 Usuario Realizó:

LGIRALDO

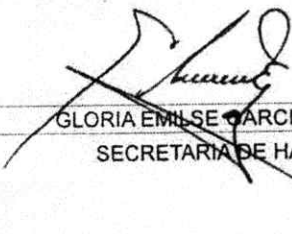
Contrato	Proveedor/Contratista	Valor
PS294	70691589 IGNACIO DE JESUS ESCOBAR CASTANO	6,000,000.00
Tipo Compromiso:	COMPROMISO GENERAL	
DESCRIPCIÓN:	PRESTACION DE SERVICIOS DE REPROGRAFIA-FOTOCOPIAS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO - ANTIOQUIA.	

FORMA DE PAGO

Cuota	Fecha	Valor a Pagar	Valor Pagado
1	16/06/2025 09:38:17	6,000,000.00	0.00

CODIGOS PRESUPUESTALES

C.D.P	Fondo	Código	Descripción	Vir Reservado
681	101	2.2.1.2.02.02.008.02	SERVICIO DE IMPRESOS Y PUBLICACIONES	6,000,000.00
Total:				6,000,000.00


GLORIA EMILSE GARCIA ARBELAEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

"UNIDOS CON LA GENTE PARA SEGUIR AVANZANDO"
MARTÍN ALBERTO DUQUE GALLO

**PAPELERIA FABERMAN-IGNACIO DE
JESUS ESCOBAR CASTAÑO**

NIT 70.691.589-4

Cra 49 # 50-08

Tel: (4) 5460094

El Santuario - Colombia

masogi0@hotmail.com



RES.DIAN No. Número Autorización
Electrónica 18764081626105 aprobado en
20241016 prefijo IFE desde el número 4001
al 8000 Vigencia: 6 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica
4761 - Comercio al por menor de libros,
periódicos, materiales y artículos de
papelería y escritorio, en establecimientos
especializados

**FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA NO. NO. IFE 4931**

Fecha y hora Factura

Generación: 27/07/2025,

11:55

Expedición: 27/07/2025, 11:55

Nombre del Cliente
MUNICIPIO DE EL SANTUARIO

Nit ó C.C.
890.983.813-8

Fecha de Vencimiento
--

Razón Social
MUNICIPIO DE EL SANTUARIO

Dirección
CL 50 49 71

Teléfono
(034) 5460080 - Ext. 000

Correo
auxhacienda@elsantuario-
antioquia.gov.co

Vendedor
de Jesus Ignacio Escobar

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador



Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Rete.
1	FOTOCOPIAS	Und	8,665.00	126.05	1,299,750.00	0.00

Total items: 1

OBSERVACIONES:

Valor en Letras:

Un millón doscientos noventa y nueve mil setecientos cincuenta pesos m/cte

Total Bruto	1,092,226.89
IVA 19%	207,523.11
Total a Pagar	1,299,750.00

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Efectivo - Efectivo

\$ 1,299,750.00

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE:

7988ef540d04cbe5a2fe5bd06427a4cb7a13876721f58fc525b7816188705a1d89e605f1814f7cfb0b08766de40e027c

**PAPELERIA FABERMAN-IGNACIO DE
JESUS ESCOBAR CASTAÑO**

NIT 70.691.589-4
Cra 49 # 50-08
Tel: (4) 5460094
El Santuario - Colombia
masogi0@hotmail.com



RES.DIAN No. Número Autorización
Electrónica 18764081626105 aprobado en
20241016 prefijo IFE desde el número 4001
al 8000 Vigencia: 6 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica
4761 - Comercio al por menor de libros,
periódicos, materiales y artículos de
papelería y escritorio, en establecimientos
especializados

**FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA NO. NO. IFE 5098**

Fecha y hora Factura

Generación: 29/09/2025,
21:28

Expedición: 29/09/2025, 21:28

Nombre del Cliente
MUNICIPIO DE EL SANTUARIO

Nit ó C.C.
890.983.813-8

Fecha de Vencimiento
--

Razón Social
MUNICIPIO DE EL SANTUARIO

Dirección
CL 50 49 71

Teléfono
(604) 0000000 - Ext. 000

Correo
tesoreria@elsantuario-
antioquia.gov.co

Vendedor
de Jesus Ignacio Escobar

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador



Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Rete.
1	FOTOCOPIAS	Und	7,524.00	126.05	1,128,600.00	0.00

Total items: 1

OBSERVACIONES:

Valor en Letras:

Un millón ciento veintiocho mil seiscientos pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Efectivo - Efectivo

\$ 1,128,600.00

Total Bruto	948,403.36
IVA 19%	180,196.64
Total a Pagar	1,128,600.00

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE:

22652f5804fbdf3b49c37be7a10da3ed9417baf6a278d2f51a3bba03a1521535ac8b3b0a496b194e1ed08f314efcabe9



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE						DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70691589	NÚMERO PLANILLA:	7986400545	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2025
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	EL SANTUARIO	DEPARTAMENTO:	IGNACIO DE JESUS ESCOBAR CASTAÑO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	0	MES	septiembre	AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 48A #50-43	TELÉFONO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	2025/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1819834317				
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/vdd):							
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe								
TIPO EMPRESA:	UNICO										
FORMA DE PRESENTACIÓN:											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO								

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
EP9010	IA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:													\$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES
14-11	ARL SURA	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 14.900	\$ 0		\$ 0	\$ 14.900
SUBTOTALES:													\$ 14.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES							SEGURIDAD SOCIAL							PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COBAMANO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	IDE	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS



LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO

CERTIFICA QUE:

Actuando como supervisor (a) del contrato número N.º 294, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE FOTOCOPIAS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO - ANTIOQUIA"; he recibido a entera satisfacción los servicios prestados por IGNACIO DE JESUS ESCOBAR CASTAÑO, identificado con NIT 70.691.589 y que los valores de las facturas IFE4931 del 27 de julio, IFE 5098 del 29 de septiembre del presente año son correctos; a la fecha se constata que cumplió con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales para el periodo de cobro de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003– artículo 15 -, Ley 1753 de 2015 – inciso tercero artículo 135 - y el Decreto 1562 de 2012 – artículo, por lo que autorizo efectuar el pago, Por lo tanto, es procedente pagar la suma de \$2.428.350 DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRECIENTOS CINCUENTA PESOS.

ITEM	Nro Factura	Concepto	Subtotal	IVA	Total
1	IFE4931	FOTOCOPIAS	\$1.092.227	\$207.523	\$ 1.299.750
2	IFE5098	FOTOCOPIAS	\$948.403.	\$180.197	\$1.128.600
TOTAL			\$2.040.630	\$ 387.720	\$ 2.428.350

Se firma en el Municipio de El Santuario a los 07 días del mes de octubre del año 2025.

Cordialmente,


ANGELICA MARIA ARROYAVE GIRALDO
TESORERA-Supervisora

Proyecto: Erika Aristizábal

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141139280882



(415)7707212489984(8020) 000014113928088 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

7 0 6 9 1 5 8 9

4

Impuestos de Medellín

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

7 0 6 9 1 5 8 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

El Santuario

6 9 7

31. Primer apellido

ESCOBAR

32. Segundo apellido

CASTAÑO

33. Primer nombre

IGNACIO

34. Otros nombres

DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial

PAPELERIA FABERMAN

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

El Santuario

6 9 7

41. Dirección principal

CR 49 50 08

42. Correo electrónico

masogi0@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 4 5 4 6 0 0 9 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

1

4 7 6 1

1 9 9 9 0 3 1 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	4	8	5	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ESCOBAR CASTAÑO IGNACIO DE JESUS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificado Bancario

Sábado, 8 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IGNACIO DE JESUS ESCOBAR CASTAÑO identificado(a) con CC 70691589, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10212444683	1993/07/08	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.