INSTITUCION EDUCATIVA PABLO NERUDA

811,029,728.1

REGISTRO DE CAUSACION CONTABLE DE FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE

No. 41

FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE							
No.	**Fechas**				**Valores**		
	Documento	**Vence.**	**Recibido**	**Registro**	**Antes de Iva($)**	**IVA($)**	**TOTAL($)**
FE23	28/11/2025	28/11/2025	29/11/2025	29/11/2025	2,146,000	0	2,146,000

Descripción

ITEM 2 PAA: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE DIFERENTES DISPOSITIVOS TECNOLOGICOS DE LA INSTITUCION. PROYECTO FUNCIONAMIENTO. exento de tasa por contrato de ppss con persona natural **

Beneficiario

NIT 0 C.C.	Nombre o Razón Social
1,035,443,763.0	MONSALVE TOBON JUAN CAMILO

Tipo	Cod.Contable	Nombre de la Cuenta	NIT o C.C.	C. Costos	Débito	Crédito
NICSP	5111800001	Servicios	1,035,443,763.		2,146,000	
NICSP	2440350001	Estampilla Para La Justicia Familiar	1,035,443,763.			43,000
NICSP	2436050103	Servicios 4%	1,035,443,763.			86,000
NICSP	2401010001	Bienes Y Servicios	1,035,443,763.			2,017,000
				Sumas Iguales ($)	**2,146,000**	**2,146,000**

MARIA JANETH OSORIO SANCH

Elaboró

Revisó Contabilidad

JUAN CAMILO MONSALVE TOBON

NIT: 1035443763-0

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 58 57 65 AP 303, Bello, Antioquia, Colombia

Tel. 6044447704

Email. juancamilomosalve@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764093167117 válida desde 2025-05-15 hasta 2027-05-15 rango desde FE1 hasta FE1000.

Nombre o Razón Social: INSTITUCION EDUCATIVA PABLO NERUDA
NIT : 811029728
Dirección: CL 97A50AA 49, Medellín, Antioquia, Colombia, CP 050004
Teléfono: 2142283
Email: ie.pabloneruda@medellin.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago: 28/11/2025
Total de Lineas: 5

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FE23
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 16:24:41-05:00
FECHA FIRMADO: 28/11/2025 16:24:44

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	11	2025	28	11	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0001	ARTICULO Unidaddeimagenofotoconductora,nuevaoriginal RicohMP501,rendimiento aproximado 180000 impresiones	NAR	1,00	$1.185.000,00				0,00	$1.185.000,00
2	0001	ARTICULO Rodillo de carga Ricoh Mp 501 nuevo	NAR	1,00	$120.000,00				0,00	$120.000,00
3	0001	ARTICULO KitrodillosdearrastreyseparadordehojasRicoh MP501bandeja#1	NAR	1,00	$128.000,00				0,00	$128.000,00
4	0001	ARTICULO MantenimientopreventivocopiadoraRicohSP3710 ,consisteenlimpiezafisicadeunidaddeimagen,u nidadfusora,todoslosrodillosde arrastre y separación de hojas y carcasa del equipo	NAR	1,00	$115.000,00				0,00	$115.000,00
5	0001	ARTICULO UnidaddeimagenofotoconductoranuevaoriginalR icohIM430,rendimiento aproximado 90.000 impresiones	NAR	1,00	$598.000,00				0,00	$598.000,00

Notas:

SON: (dos millones ciento cuarenta y seis mil pesos)
CUFE: 6c41322cb1d358b3f8bc9d5e5ea4ddb88749b15986231952bccec59376865fefbc58f1b288313e0cba7f5845c9c37008

Subtotal:	$2.146.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.146.000,00

Firma Digital: X5DpXwk8FBvkPfQIeTrt+JWEnmRgg64ORhIrAYcOpg24g8+aBxBwsP61bcxbNNZc
/pMSYYn9PJ8stTyBP9wFxnO31COwn4nCvxLz5yTKspT1uS/bAm
mm/BP0VrKPu9Ft cbhBkVJZ4GT+o9YDv2RQg9uEwLVJ5j//UskjptM6uW0KzXmx+k5LV6/qce0yeo0A XSIVfXlNh0mbNrjPOnHfajyoyPZYyqCsnNj
uVbuhUSQYgjeW6EhNiH23qkI1wDI3 CJXDV8TCEUSosm4qUVtjMhM5cslbkz/sM+KZmdVXZYzf0i8rwthBpVgFnw0ARSSi dj1TZ9mlmbR5kTFTvotc
Xg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1035443763
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CAMILO MONSALVE TOBON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7996364822**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1954299523

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1035443763	MONSALVE TOBON JUAN CAMILO	INDEPEND		$ 1.423.500				NO	01	30																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1035443763
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CAMILO MONSALVE TOBON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7996364822**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1954299523

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	**$ 178.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 405.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 405.800**

Planilla Pagada