LITOLATINA EDITORES S.A.S.
NIT 901.157.250-0
CRA. 7A No. 17-22 BRR COLON
Tel: 3166958836
Monteria - Colombia
litolatinatramon@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. LITO 1982

Señores	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS GARZONES		
NIT	812.006.180-1	**Teléfono**	(604) 3145852850 - Ext. 000
Dirección	CL PRINCIPAL LOS GARZONES	**Ciudad**	Monteria - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/11/2025, 15:47
Expedición	28/11/2025, 15:47
Vencimiento	05/12/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	KIT DE CARPETAS+ DIPLOMAS+ ACTAS	64.00	49,765.00	605,142.40	3,790,102.40

Total items: 1

Total Bruto	3,184,960.00
IVA 19%	605,142.40
Total a Pagar	3,790,102.40

Valor en Letras:
Tres millones setecientos noventa mil ciento dos pesos m/cte con cuarenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-05 por $ 3,790,102.40

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
No. 69991880620 A NOMBRE DE LITOLATINA EDITORES SAS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764009316094 aprobado en 20250908 prefijo LITO desde el número 1915 al 3000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica: 1811 Actividades de impresión Tarifa 5
CUFE: 8d8cb07fc3d2c0f386e023a6f360763eccb614cba99c5c0dc84b0e8e7593dcc51c8683c07be7b6413e7ea57a853337c2cc

Factura Software y Tecnología SAS - NIT 830045434-8 Numeración Autorizada mediante Resolución

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: [illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO: MONTERIA — DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN: [illegible] — TELÉFONO: [illegible]
TIPO APORTANTE: [illegible] — CLASE APORTANTE: [illegible]
TIPO EMPRESA: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONÓMICA: [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN: [illegible]
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF: [illegible]

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: [illegible] — TIPO DE PLANILLA: [illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES [illegible] AÑO [illegible] — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES [illegible] AÑO [illegible]
DÍAS DE MORA: [illegible]
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): [illegible] — NÚMERO AUTORIZACIÓN: [illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN (MORA)	FSP (MORA)	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	[illegible]	$0	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	[illegible]	$0	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	[illegible]	$0	[illegible]
SUBTOTALES										[illegible]	$0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR: PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN	VALOR ADRES	MORA: COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES													[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP: NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR: PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] ARL SURA	[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES									[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES			[illegible]	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

[illegible]

TOTAL PAGADO: $ 3.210.300