**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARÍA AUXILIADORA**
RESOLUCIÓN NO. 1843 DE 2023
NIT-891103341 - DANE: 141244000307

## COMPROBANTE DE EGRESO No 039

Contratista: CAMPOCOM SAS
NIT: 900823789-9
Fecha: 11 de Noviembre de 2025

| CONCEPTO | TARIFA |
|---|---|
| SUMINISTRAR EL SERVICIO DE INTERNET, PARA EL ÁREA ADMINISTRATIVA, PARA EL AÑO 2025. | $349,750.00 |
| **DESCUENTOS** | |
| Subtotal: | $293,907.00 |
| Base IVA: | $55,843.00 |
| Servicios Generales declarantes 4% | $12,000.00 |
| IVA Retenido al Régimen Común 15% | $8,000.00 |
| **Total descuentos:** | **$20,000.00** |
| **Neto a Pagar:** | **$329,750.00** |

Neto a pagar en letras: TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

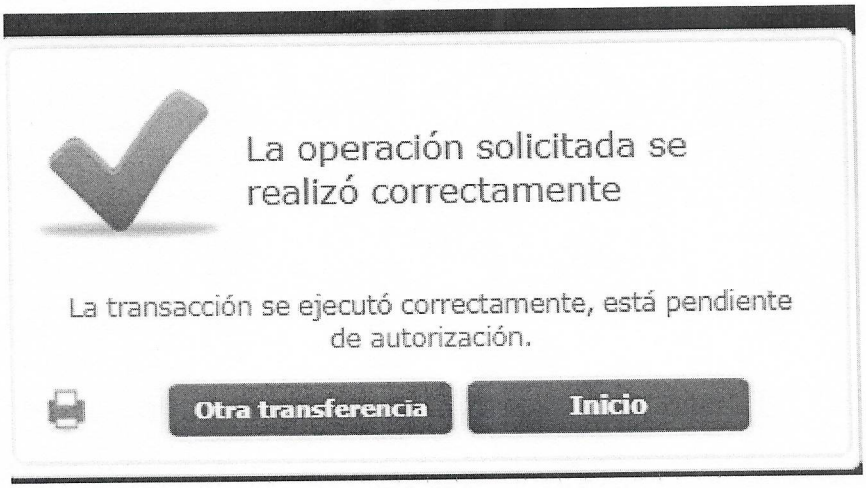
BANCO AGRARIO CUENTA MAESTRA No 439213000707

Registro Presuspuestal No: **015**

ROBERTO GERMAN ONATE
CC: 12226488
Rector

CAMPOCOM SAS
NIT: 900823789-9
Beneficiario(a)

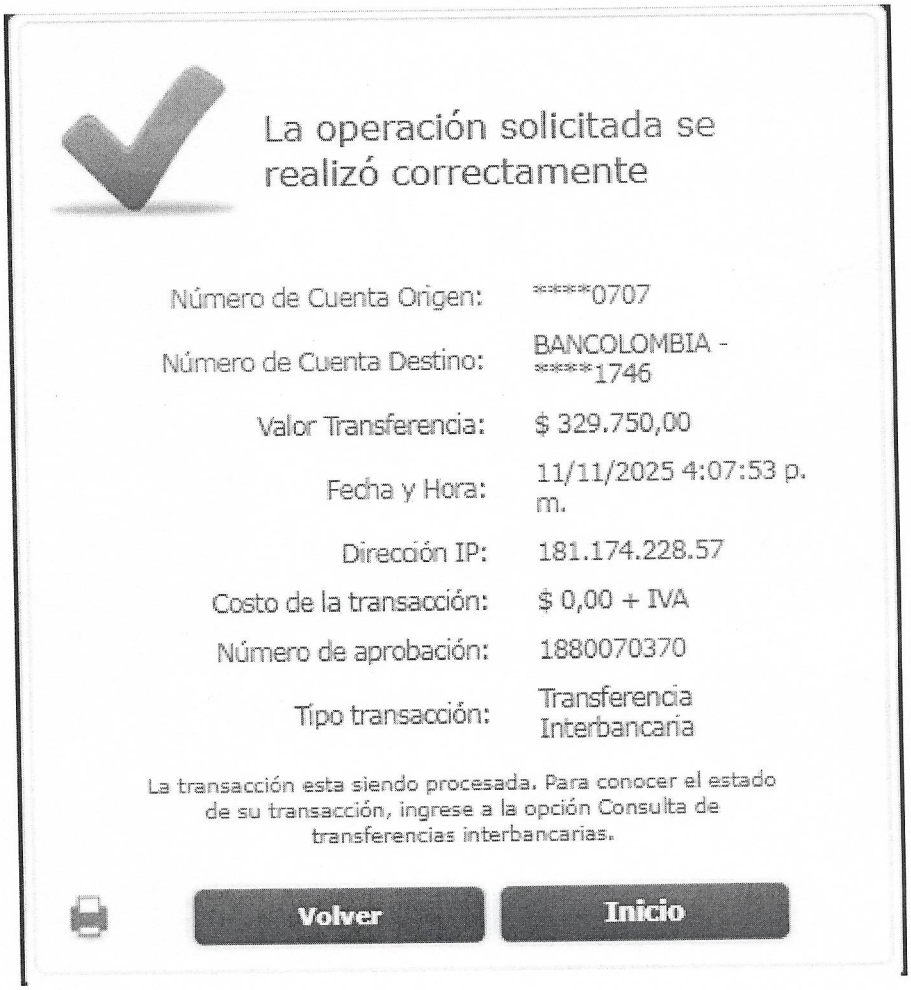
HUGO HERNAN MONCALEANO PERDOMO
CC: 12232999
Aux. Administrativo



La operación solicitada se realizó correctamente

La transacción se ejecutó correctamente, está pendiente de autorización.

Otra transferencia | Inicio



La operación solicitada se realizó correctamente

| | |
|---|---|
| Número de Cuenta Origen: | *****0707 |
| Número de Cuenta Destino: | BANCOLOMBIA - *****1746 |
| Valor Transferencia: | $ 329.750,00 |
| Fecha y Hora: | 11/11/2025 4:07:53 p. m. |
| Dirección IP: | 181.174.228.57 |
| Costo de la transacción: | $ 0,00 + IVA |
| Número de aprobación: | 1880070370 |
| Tipo transacción: | Transferencia Interbancaria |

La transacción esta siendo procesada. Para conocer el estado de su transacción, ingrese a la opción Consulta de transferencias interbancarias.

Volver | Inicio

innovación verde campocom

**CAMPOCOM SAS**
NIT 900.823.789-9
Cr 6 No. 6 - 50 piso 2 Ofc 201
Tel: 3166902815
Oporapa - Colombia
mcamila@campocom.co
www.campocom.co

## Factura Electrónica de Venta
**No. FE 24754**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUCION EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA | | |
| **NIT** | 891.103.341-2 | **Teléfono** | (004) 8705917 |
| **Dirección** | Calle1 No. 8 -04 | **Ciudad** | Elías - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 10/11/2025, 07:15 |
| **Expedición** | 10/11/2025, 07:15 |
| **Vencimiento** | 26/11/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | % Desc. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Servicio y Mantenimiento Corporativo contrato No. 010 de 2025, para la prestación del servicio de Internet en la I.E. María Auxiliadora Municipio de Elías, Huila, en las zonas definidas Administrativas y Académicas | 1.00 | 293,907.56 | 0 % | 349,750.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 293,907.56 |
| IVA 19% | 55,842.44 |
| **Total a Pagar** | 349,750.00 |

**Valor en Letras:**
Trescientos cuarenta y nueve mil setecientos cincuenta pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-26 por $ 349,750.00

**Observaciones:**
Servicio y Mantenimiento Corporativo contrato No. 010 de 2025, para la prestación del servicio de Internet en la I.E. María Auxiliadora Municipio de Elías, Huila, en las zonas definidas Administrativas y Académicas

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 18764085420160 aprobado en 20241216 prefijo FE desde el número 21859 al 30000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4653 Comercio al por mayor de maquinaria y equipo agropecuarios Tarifa
**CUFE:** 562b71c324f2f237fc1bf65ba0cd62c4b79c335fba3b269b247f8b6baffa4f92737fc8f3551ed3e6d21f34b4ee4fc889

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1088973974 | MARIA CAMILA BRAVO ORDOÑEZ | cr 6 no 6 - 50 | 3105592464 | mcamila@campocom.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | HUILA | OPORAPA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-09 | 2025-09 | I | 17/10/2025 | 89649577 | $413.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 7.500 | | | | 7.500 | 0 | 0 | 7.500 | | | 75 | 7.500 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 178.000 | 178.000 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 227.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.500 | 7.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 413.300 | 413.300 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1088973974 | MARIA CAMILA BRAVO ORDOÑEZ | cr 6 no 6 - 50 | 3105592464 | mcamila@campocom.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | HUILA | OPORAPA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-09 | 2025-09 | I | 17/10/2025 | 89649577 | $413.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 1088973974 | BRAVO ORDOÑEZ MARIA CAMILA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.423.500 | 178.000 | 14-23 | 1.423.500 | 1 | 7.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información