29 07 2026 2,171,000.00

MOLANO BARREIRO MARIBEL

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL PESOS m/cte**********

INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO PILOTO SIMON BOLIVAR
Nit: 00804000048 - 1
BUCARAMANGA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO		Pág
2026	07	29	**No: CE 26-00020**	Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA
enta Número : 110-480-02184-9
Nombre Banco : BANCO POPULAR
Nombre Cuenta : CUENTA CORRIENTE MAESTRA
Benef : MOLANO BARREIRO MARIBEL
Nit : 00063340700 - 5

OP 26-00018, CP 26-00021, CD 26-00021, RECARGA, MANTENIMIENTO, INSPECCIÓN Y, DE SER NECESARIO, CAMBIO DE LOS EXTINTORES, ASÍ COMO EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS ELEMENTOS QUE CONFORMAN EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO PILOTO SIMÓN BOLÍVAR DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS.

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101			2,359,000.00	0.00	2,359,000.00
5180	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	037190	2.1.2.02.02.008.05	R002	2,359,000.00	0.00	2,359,000.00
5088	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	036190			0.00	2,359,000.00	2,359,000.00
0061	Retencion Servicios 4%	24360502			0.00	94,000.00	2,359,000.00
0096	Estampilla Pro-Deporte	24072207			0.00	47,000.00	2,359,000.00
0092	Pro-Adulto Mayor	24072205			0.00	47,000.00	2,359,000.00
0002	Cuenta corriente Maestra No. 110-480-02	11100501			0.00	2,171,000.00	2,171,000.00
				SUMAS IGUALES $	**4,718,000.00**	**4,718,000.00**	

Valor a pagar: $ 2,171,000.00
En letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL PESOS m/cte.**********

EDISON
Elaboró

REVISO

APROBO

Recibí:

C.C. de

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
360abb86705be7080895272f58eff8c7c87601a0bcb151e0e59a01870f79fc66edbb3ffbdc3c29fa36c40d1de2d8cc96

Número de Factura: FE-3119
Fecha de Emisión: 28/07/2026
Fecha de Vencimiento: 28/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MOLANO BARREIRO MARIBEL
Nombre Comercial: MOLANO BARREIRO MARIBEL
Nit del Emisor: 63340700
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 2029

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 46 33 A 10 BRR LOS TEJADOS
Teléfono / Móvil: 6908267
Correo: amast20@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO PILOTO SIMON BOLIVAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 804000048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 20 11 83 BRR MUTUALIDAD
Teléfono / Móvil: 3187449044
Correo: iepiloto@bucaramanga.edu.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	083	EXTINTOR DE 10 LIBRAS ABC (RECARGA)	NIU	1,00	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.000,00
2	008	JUEGO DE EMPAQUES FULL PROGEN (VASTAGO-CUELLO)	NIU	1,00	$ 1.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000,00
3	194	EXTINTORES DE 10 LIBRAS ABC (VENTA)	NIU	3,00	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 180.000,00
4	082	EXTINTORES DE CO2 DE 5 LIBRAS (VENTA)	NIU	9,00	$ 240.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.160.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
28/07/2026 07:44:08
Documento validado por la DIAN:
28/07/2026 07:44:09
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2359000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2359000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2359000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2359000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.359.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.359.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.359.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2.359.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764106656459 Rango desde: 2801 Rango hasta: 4000 Vigencia: 2028-03-03

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63340700	MARIBEL MOLANO BARREIRO	CRA 46 33 A 10 LOS TEJADOS	6908267	AMAST20@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93831931	29/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$83.700	

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	80.300	0		0		0	0	0	0	80.300	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

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	3.400				3.400	0	0	3.400			34	3.400	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	80.300	80.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	3.400	3.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	83.700	83.700

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	
CC	63340700	MARIBEL MOLANO BARREIRO		CRA 46 33 A 10 LOS TEJADOS	6908267	AMAST20@HOTMAIL.COM	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93831931	29/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$83.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 63340700	MOLANO BARREIRO MARIBEL	59	3			N	X	X																0	0	0	0	0	0	0	EPS037	641.999	11	80.300	14-23	641.999	11	1	3.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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