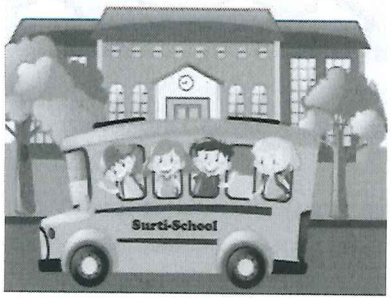
FACTURA O CUENTA DE COBRO



COMERCIALIZADORA SURTI - SCHOOL
NIT: 37326456
Tel: +573113487570
Colombia- ANTIOQUIA
CR 43 A 71 SUR 01 AP 203

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.FV 1262

UUID# 6907-1-9498-wimuxm
Vendedor: COMERCIALIZADORA SURTI - SCHOOL
Atendido por: COMERCIALIZADORA SURTI - SCHOOL
Fecha: 2026-10-07 - octubre-2026 10:16
Pago Inmediato

Resolución y/o Autorización Dian No.18764110181251 FECHA 2026/05/25 NUMERACION DEL No. FV 1232 AL FV 10000 VIGENCIA 2027/11/25
CUFE: 069d16928fcc9316478d0785d223fb3ffe6aa66f2af934310235077240cf0e6a2f63218409da8d7920747c820ae03e4c
Fecha de Validación: 2026-10-07 10:16 Fecha Generación: 2026-10-07 10:16

Cliente: INSTITUCION EDUCATIVA PBRO. ANTONIO BAENA SALAZAR
Departamento: ANTIOQUIA
Ciudad: SABANETA
Email: rectoriapresbitero@sabaneta.edu.co
NIT: 811019759-7
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago Transferencia

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	Escudo de la institución en acrilico medidas 80x50 cm asta de madera sin base	1 und	$ 798,319.33	$ 151,681 (G19%)	$ 950,000
2	Pendón institucional de 4x1 metro con nombre y escudo del colegio	1 und	$ 369,747.90	$ 70,252 (G19%)	$ 440,000
3	Letrero en lona con el nombre de la institución 4x 1.5 mtr y marco de madera	1 und	$ 1,386,554.62	$ 263,445 (G19%)	$ 1,650,000
4	Carpeta para diploma en papel Kimberly de 300 gramo, escudo y nombre de la institución impreso	35 und	$ 16,806.72	$ 111,765 (G19%)	$ 700,000
5	Diplomas en papel propalcote nacarado de 22o gramos tamaño oficio	35 und	$ 7,563.03	$ 50,294 (G19%)	$ 315,000
6	Acta de grado en papel Kimberly 150 gramos tamaño carta	70 und	$ 1,680.67	$ 22,353 (G19%)	$ 140,000
7	Tarjetas de invitación en papel opalina yb sobre loard color blanco	50 und	$ 5,882.35	$ 55,882 (G19%)	$ 350,000
8	Pendon el lona 1.20 x 0.60 mts perfil el la parte superior e inferior	5 und	$ 105,042.02	$ 99,790 (G19%)	$ 625,000
9	Empastada de libros institucionales, proceso de cosido, aplicación de anti hongos	30 und	$ 33,613.45	$ 191,597 (G19%)	$ 1,200,000
10	Botones de 5cm para el gobierno escolar con el escudo de la institución	80 und	$ 10,000.00	$ 0 (E0%)	$ 800,000
11	Medalla de oro mejor desempeño en educación física, con cordón	20 und	$ 11,764.71	$ 44,706 (G19%)	$ 280,000
12	Medallas de oro campeón de futbol sala basica primaria	14 und	$ 11,764.71	$ 31,294 (G19%)	$ 196,000
13	Medallas de plata subcampeón futbol sala	14 und	$ 11,764.71	$ 31,294 (G19%)	$ 196,000
14	Trofeos de fútbol sala 1 campeón juvenil, 1 pre juvenil	2 und	$ 109,243.70	$ 41,513 (G19%)	$ 260,000
15	Medalla de futbol sala juvenil 7 Campeones y 7 subcampeón	14 und	$ 11,764.71	$ 31,294 (G19%)	$ 196,000
16	Medallas de futbol sala pre juvenil 7 campeon y 7 subcampeón	14 und	$ 11,764.71	$ 31,294 (G19%)	$ 196,000
17	Trofeos de voleibol mixto campeón	1 und	$ 109,243.70	$ 20,756 (G19%)	$ 130,000
18	Medallas de oro baloncesto mixto con cordón	8 und	$ 11,764.71	$ 17,882 (G19%)	$ 112,000
19	Trofeo de baloncesto mixto con cordón	1 und	$ 109,243.70	$ 20,756 (G19%)	$ 130,000

Fácil como siempre

Certificación
Bancaria

Viernes, 16 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MAGRED SANCHEZ CASTRO identificado(a) con CC 37326456, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	33332423181	2014-10-15	Activo	****

*__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 a los siguientes números:Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37326456
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MAGRED SANCHEZ CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANETA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 43A # 71 SUR 01 APTO 203	TELÉFONO:	2503085
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6035236430**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	720530956

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 960 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 960 000	$ 0	$ 960 000
SUBTOTALES:										$ 960.000	$ 0	$ 960.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 750 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750 000	$ 0	$ 0	$ 750 000
SUBTOTALES:													$ 750.000	$ 0	$ 0	$ 750.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62 700	$ 62 700	$ 0	$ 0	$ 62 700
SUBTOTALES:									$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 37326456	SANCHEZ CASTRO MAGRED	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 6.000.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.000.000	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 960.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 6.000.000	$ 750.000	$ 0	$ 750.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.000.000	37326456	$ 62.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.772.700

Planilla Pagada

2026/10/07 10:19 AM USUARIO: SOI CC37326456

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141286976890

(415)7707212489984(8020) 000014128697689 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 7 3 2 6 4 5 6	1	Impuestos de Medellín	1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	37326456	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Ocaña 4 9 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	CASTRO	MAGRED	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA SURTI - SCHOOL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sabaneta 6 3 1

41. Dirección principal: CR 43 A 71 SUR 01 AP 203

42. Correo electrónico: surti-school@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6042503085	3113487570

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4659	2019/01/01	1811	2026/10/01		4649	4759		1

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	8	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 61. Fecha 2026-10-20 / 11:47:14AM

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 SANCHEZ CASTRO MAGRED

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO