HUGO ALBERTO CLAVIJO MARULANDA
REP. LEGAL
CC. 15.509.982.

Medellín, 19 de octubre de 2026.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA VILLA DEL SOCORRO

MEDELLIN, ANTIOQUIA

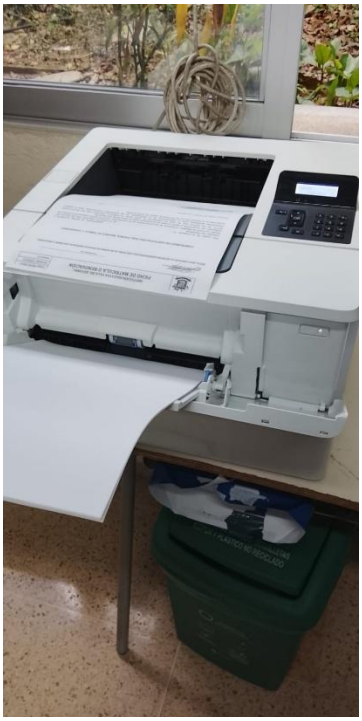
ASUNTO: Compra de suministros para los equipos de impresión y fotocopiado para el correcto funcionamiento de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA VILLA DEL SOCORRO**

PRODUCTO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SERVICIO TECNICO IMPRESORA	6	$ 50.000	$ 300.000
SERVICIO TECNICO MULTIFUNCIONAL IM430	1	$ 100.000	$ 100.000
SERVICIO TECNICO EPSON	4	$ 70.000	$ 280.000
SERVICIO TECNICO M320	1	$ 100.000	$ 100.000
SERVICIO TECNICO IMPRESORA MP161	1	$ 90.000	$ 90.000
Subtotal			**$ 870.000**
IVA			**$ 165.300**
Total			**$ 1.035.300**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

➢ SERVICIO TECNICO IMPRESORA

Mantenimiento preventivo y correctivo
Limpieza externa e interna
Configuración de red, se hace pruebas todo queda funcionando correctamente

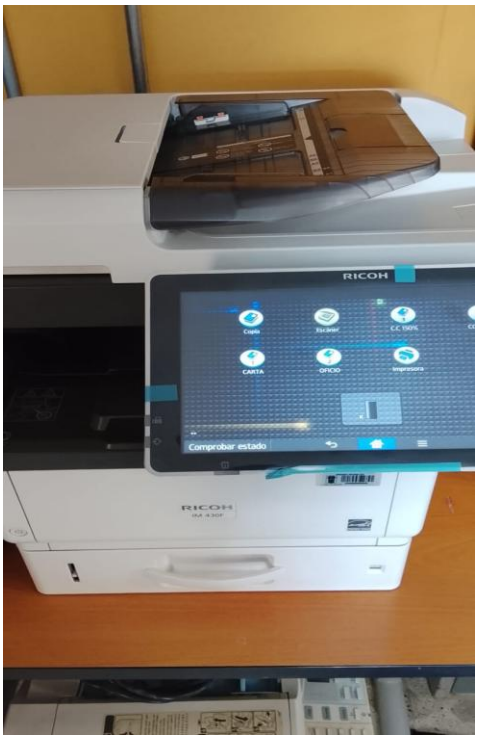






➢ SERVICIO TECNICO MULTIFUNCIONAL IM430

Mantenimiento preventivo y correctivo
Lubricación de sus rodillos
Configuración de red
Limpieza externa e interna
Se hace prueba todo queda funcionando correctamente.







➢ SERVICIO TECNICO EPSON

Mantenimiento preventivo y correctivo
Limpieza externa e interna
Se hace prueba todo queda funcionando correctamente













➢ SERVICIO TECNICO M320

Mantenimiento preventivo y correctivo
Limpieza externa e interna
Se hace prueba todo queda funcionando correctamente








➢ SERVICIO TECNICO IMPRESORA MP161

Mantenimiento preventivo y correctivo
Limpieza externa e interna
Se hace prueba todo queda funcionando correctamente





Atentamente

Hugo A. Clavijo Marulanda
IMPORMARCAS SAS
NIT: 811.029.989

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811029989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IMPORMARCAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 49 68 13 OFICINA 302	TELÉFONO:	4480429
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6036802286**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2026		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		738750001

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.520.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.980.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 760.200
		SUBTOTAL:	8	**$ 4.260.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 88.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 70.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 882.300
		SUBTOTAL:	8	**$ 1.040.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 1.040.400
		SUBTOTAL:	8	**$ 1.040.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	8	$ 192.300
		SUBTOTAL:	8	**$ 192.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.533.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.533.900**