

Fwd: Buenas tardes por medio de la presente me permito remitir respuesta al oficio de la fecha 26 de agosto, para su conocimiento y fines pertinentes. Att: Nelsy María Coca Morato

Nelsy Cocca Moraro <nelsymariacocca@gmail.com>

Lun 5/09/2022 1:03 PM

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Cundinamarca - Simijaca <jprmpalsimijaca@cendoj.ramajudicial.gov.co>

----- Forwarded message -----

De: **Personeria** . <personeria@simijaca-cundinamarca.gov.co>

Date: lun., 5 de septiembre de 2022 12:52 p. m.

Subject: liquidación

To: <nelsymariacocca@gmail.com>

Simijaca, Septiembre 5 de 2022

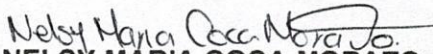
Doctora
LEIDY TATIANA RAMIREZ NAVARRO
Juez Unidad Judicial Municipal
Simijaca Cundinamarca

PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS No 2021-00137
DE: NELSY MARIA COCA MORATO
Contra: EDWIN ORLANDO GIRALDO RODRIGUEZ

NELSY MARIA COCA MORATO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.073.380.943 expedida en Simijaca, Cundinamarca, residente en la vereda centro salida a peña blanca del municipio de Simijaca, Cundinamarca y en atención al auto de fecha 26 agosto de la presente anualidad, me permito remitir muy amablemente la actualización de liquidación de crédito del proceso de la referencia.

Sin otro particular.

Atentamente,


NELSY MARIA COCA MORATO
c.c No. 1.073.380.943 expedida en Simijaca, Cundinamarca

Simijaca, 05 de Septiembre de 2022

Doctor
LEIDY TATIANA RAMIREZ
JUEZ PROMISCO MUNICIPAL
E S D

REF. PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS

DEMANDANTE: NEISY MARIA COCA MORATO
DEMANDANDO: EDWIN GIRALDO RODRIGUEZ

NELSY MARIA COCA MORATO, identificada con la cedula de ciudadanía numero 1.073.380.943 expedida en Simijaca (Cundinamarca), domiciliada y residente en la vereda centro salida Peña Blanca, municipio de Simijaca Cundinamarca, en calidad de madre del menor THIAGO EMANUELLE GIRALDO COCA, por medio de la presente me permito remitir la siguiente liquidación :

Cuotas Alimentarias canceladas

2021	MES PAGADO	VALOR
	Marzo	\$70.000
	Abril	\$200.000
	Mayo	\$140.000
	Junio	\$180.000
	Julio	\$180.000
	Agosto	\$200.000
	Septiembre	\$200.000
	Octubre	\$200.000
	Noviembre	\$200.000
	Diciembre	\$200.000
Total pagado del mes de marzo a diciembre del 2021		\$1.770.000

2022	MES PAGADO	VALOR
	Enero	\$220.000
	Febrero	\$220.000
	Marzo	\$220.000
	Abril	\$220.000
	Mayo	\$220.000
	Junio	\$220.000
	Julio	\$220.000
	Agosto	\$220.000
Total pagado del mes de enero a agosto del 2022		\$1.760.000

MUDAS DE ROPAS

- TRES MUDAS DE ROPA: \$577.000 SEGÚN FACTURAS CORRESPONDIENTES A 2 DE DICIEMBRE 2021 Y UNA DE FEBRERO DEL 2022.

SALUD

- Hospitalización \$129.225
- Facturas medicas \$113.550

Debidamente Canceladas.

Para un total pagado de \$4.369.775.
He realizado retiros por el valor de \$4.388.458

PENDIENTE POR CANCELAR

- MES DE SEPTIEMBRE DEL 2022 \$220.000
- EL CUIDADO DEL NIÑO SEGÚN ACUERDO
CORRESPONDIENTES A 6 MESES X \$75.000 \$450.000

Realizando las operaciones correspondientes el demandado debe a la fecha la suma de \$670.000

Sin otro en particular.

Atentamente,


NELSY MARIA COCA MORATO
C.C. No. 1.073.380.943 DE SIMIJACA

Calle 8 No. 6 - 34 - Simfoca - Cund.

Col.: 311 565 60 40

Col.: 311 565 60 40

3	12	2021
---	----	------

CUENTA DE COBRO ☐ PEDIDO ☐ REMISION ☐ COTIZACION ☐

RO	PEDIDO

REMISION ☐ COTIZACION ☐

SEÑOR(ES): Tiago Giraldo

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

FORMA DE PAGO:

FORMA DE PAGO:[illegible]

ESTE DOCUMENTO SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO.

TOTAL \$⇒ 36.000

Calle 8 No. 6 - 34 - Simlata - Ciudad
Col. 31155 Hg. 40

24/1/2022

CUENTA DE COBRO ☐ PEDIDO ☐ REMISION ☐ COTIZACION ☐

SEÑOR(ES): Tiago Girardo

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

FORMA DE PAGO:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Auericilia	Nº	
1	Astroniscus Carnalis	Dado	16.000.
			20.000
	Juan Carlos		
	[Signature]		

ESTE DOCUMENTO SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO.

TOTAL \$⇒ 36.000

**Droguería
Alpidrogas**

27 02 22

Calle 8 No. 6 - 24 - Similibaca - Cund.

Cuentas de Cobro ☐ Remisión ☐ Cotización ☐
 Pedido ☐

SEÑOR(ES):
Thiago Giraldo

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____

C.C. / NIT: **FORMA DE PAGO:**

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Cancelado		12.000

ESTE DOCUMENTO SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO.

TOTAL \$ ➡ **12.000**

**Prophet
Aldredge**

Omnia & Nova in Saecula Singula. Cond.

Goal: 3.13 666 40 49

30.03.22

CUENTA DE COBRO ☐ PEDIDO ☐ REMISION ☐ COTIZACION ☐

SEÑOR(ES): Thiago Giraldo.
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____

CIUDAD:

FORMA DE PAGO:

FORMA DE PAGO:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Acetaminofen Jarabe.	4.000	
	Azithromicina Jarabe	16.500	
	Cancelado		

ESTE DOCUMENTO SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO.

TOTAL \$ ⇨

20-500

07 04 22

07 04 22

COTIZACION ☐

LOAD:

AGOs:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Dipirona Ampolla.	5.000	
	Hidrocortisona crema.	4.800	
	Elofenumana Jarabe.	6.000	
	Oxigen gases.	6.500	
	 Cancelado. 		
TOTAL \$ ➡			22.300

ESTE DOCUMENTO SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO.

22.300

1000

06	08	22
----	----	----

Cuenta de Cobro ☐ Pedido ☐

COBRO: ☐ PEDIDO

PEDIDO

REMISSION ☐COTIZACION ☐

SEÑOR(ES): Trique Girardo

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

FORMA DE PAGO:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Nalor Formula Automatica. Pualux		46000
	Papelote.		
	TOTAL \$ ➡		46.000

ESTE DOCUMENTO SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO.

TOTAL \$⇒ 416.000

HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E.S.E.

NIT 820005389-7

CRA. 13 # 18-60 CENTRO Tel. 7261999

Resolucion Dian Nro. 18764011241343 del 04/03/2021 Desde RC1000000 Hasta RC7000000

REGIMEN OTROS

Factura de Venta: RC1128732 FECHA:05/03/2022

Fec.Ingreso: 28/02/2022 Fec.Egreso: 05/03/2022 Hora Ingreso: 14:04 Hora Salida: 10:45 Pag.:1/2

Cargos Para la Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S

Nit. 830003564-7 Régimen: CONTRIBUTIVO Contrato: EPS017 Tarifas: CUPS VIGENTE

Nombre del Paciente GIRALDO COCA THIAGO EMANUELLE Municipio SIMIJACA Dirección VEREDA CENTRO SALIDA PEÑA BLANCA

Atención 22180811 Historia 1073386589 Nro. Doc.Ident. RC1073386589 Edad 2 A Nro. Autoriza. Tipo Afiliado Contri. Beneficiario Nivel/Estrato Est/Niv I

Tipo Atención Hospitaliz/Cirugia

Fecha	Código	Descripción	Cant.	Val_Unit.	Total.Serv	Cuota_Rec	Val_Total
01/03/2022	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	1	67,000	67,000	7,705	59,295
01/03/2022	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	1	84,300	84,300	9,695	74,605
01/03/2022	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG G	1	67,000	67,000	7,705	59,295
01/03/2022	906236	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG G	1	67,000	67,000	7,705	59,295
Laboratorio Clínico					285,300	32,810	252,490
28/02/2022	10M001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	1	307,700	307,700	35,386	272,314
31/03/2022	10M001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	1	307,700	307,700	35,386	272,314
02/03/2022	10M001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	1	307,700	307,700	35,386	272,314
03/03/2022	10M001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	1	307,700	307,700	35,386	272,314
04/03/2022	10M001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	1	307,700	307,700	35,386	272,314
01/03/2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	67,000	67,000	7,705	59,295
02/03/2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	67,000	67,000	7,705	59,295
03/03/2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	67,000	67,000	7,705	59,295
04/03/2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	67,000	67,000	7,705	59,295
05/03/2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	67,000	67,000	7,705	59,295
Estancia					1,873,500	215,455	1,658,045
28/02/2022	151802SWAB S	TOALLITAS ANTISEPTICAS CON ALCOHOL UNIDAD	2	0	0	0	0
Materiales e Insumos (Cirugías)					0	0	0
28/02/2022	19929516-3	ACETAMINOFEN X 150MG/5ML JARABE FRASCO X 60 ML	1	2,100	2,100	242	1,858
28/02/2022	19936280-3	DIPIRONA SODICA X 1GR/ 2ML AMP	1	658	658	76	582
28/02/2022	19985517-1	CEFTRIAXONA X 1GR AMP	3	3,000	9,000	1,035	7,965
28/02/2022	29523-5	CLORURO DE SODIO S.S.N AL 0.9/ * 500 ML	1	3,000	3,000	345	2,655
01/03/2022	19936280-3	DIPIRONA SODICA X 1GR/ 2ML AMP	2	658	1,316	151	1,165
01/03/2022	19985517-1	CEFTRIAXONA X 1GR AMP	2	3,000	6,000	690	5,310
01/03/2022	29523-5	CLORURO DE SODIO S.S.N AL 0.9/ * 500 ML	3	3,000	9,000	1,035	7,965
02/03/2022	19985517-1	CEFTRIAXONA X 1GR AMP	2	3,000	6,000	690	5,310
02/03/2022	29523-5	CLORURO DE SODIO S.S.N AL 0.9/ * 500 ML	1	3,000	3,000	345	2,655
03/03/2022	19936280-3	DIPIRONA SODICA X 1GR/ 2ML AMP	1	658	658	76	582
03/03/2022	19985517-1	CEFTRIAXONA X 1GR AMP	2	3,000	6,000	690	5,310
04/03/2022	19985517-1	CEFTRIAXONA X 1GR AMP	2	3,000	6,000	690	5,310
04/03/2022	29523-5	CLORURO DE SODIO S.S.N AL 0.9/ * 500 ML	1	3,000	3,000	345	2,655
MEDICAMENTOS POS					55,732	6,410	49,322

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO TAL COMO LO DISPONE EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO. UNA VEZ VENCIDO EL PLAZO PARA CANCELAR A QUE SE REFIERE EL DECRETO 723 DE 1997 SE CAUSARAN INTERESES MORATORIOS EN LA CUANTIA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA.

HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E.S.E.

NIT 820005389-7

CRA. 13 # 18-60 CENTRO Tel. 7261999

Resolucion Dian Nro. 18764011241343 del 04/03/2021 Desde RC1000000 Hasta RC7000000

REGIMEN OTROS

Factura de Venta: RC1128732 FECHA:05/03/2022

Fec.Ingreso: 28/02/2022 Fec.Egreso: 05/03/2022 Hora Ingreso: 14:04 Hora Salida: 10:45 Pag.:2/2

Cargos Para la Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S

Nit. 830003564-7 Régimen: CONTRIBUTIVO Contrato: EPS017 Tarifas: CUPS VIGENTE

Nombre del Paciente GIRALDO COCA THIAGO EMANUELLE Municipio SIMIJACA Dirección VEREDA CENTRO SALIDA PEÑA BLANCA

Atención 22180811 Historia 1073386589 Nro. Doc.Ident. RC1073386589 Edad 2 A Nro. Autoriza. Tipo Afiliado Contri. Beneficiario Nivel/Estrato Est/Niv I

Tipo Atención Hospitaliz/Cirugia

Fecha	Código	Descripción	Cant.	Val_Unit.	Total.Serv	Cuota_Rec	Val_Total
28/02/2022	151802296	JERINGA DE 10 CC A 3 PARTES	2	500	1,000	115	885
28/02/2022	15180237	CATETER HEPARINIZADO	1	500	500	58	442
28/02/2022	15180251	EQUIPO DE MICROGOTEO MRC0002P	1	2,900	2,900	334	2,566
02/03/2022	15180215	BURETROL	1	9,600	9,600	1,104	8,496
02/03/2022	151802187	YELCO No 24 UNI	1	3,100	3,100	357	2,743
02/03/2022	15180237	CATETER HEPARINIZADO	1	500	500	58	442
02/03/2022	15180251	EQUIPO DE MICROGOTEO MRC0002P	1	2,900	2,900	334	2,566
03/03/2022	151802187	YELCO No 24 UNI	1	3,100	3,100	357	2,743
03/03/2022	15180237	CATETER HEPARINIZADO	2	500	1,000	115	885
03/03/2022	151802296	JERINGA DE 10 CC A 3 PARTES	6	500	3,000	345	2,655
04/03/2022	151802186	YELCO No 22 UNI	1	3,200	3,200	368	2,832
04/03/2022	151802296	JERINGA DE 10 CC A 3 PARTES	4	500	2,000	230	1,770
Materiales e insumos					32,800	3,775	29,025

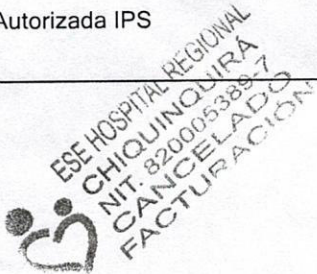
OBSERVACIONES

Total Factura:	Valor Total Servicios Facturados	2,247,332
UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL	Valor Descuentos Autorizados	0
OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L	Valor Cuotas de Recuperacion y Otros	258,450
	Cargos Pagados Por el Paciente	258,450
Usuario: 32595	Cargos ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1,988,882

Firma Paciente

Firma Empresa Cliente

Firma Autorizada IPS



LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO TAL COMO LO DISPONE EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO. UNA VEZ VENCIDO EL PLAZO PARA CANCELAR A QUE SE REFIERE EL DECRETO 723 DE 1997 SE CAUSARAN INTERESES MORATORIOS EN LA CUANTIA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA.

HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E.S.E.

820005389-7

CRA. 13 # 18-60 CENTRO

Fecha : 05/03/2022

Hora : 16:45

Recibo Caja Nro. :

20201316

Concepto :

RECAUDO DE COPAGO

Pagado Por :

GIRALDO COCA THIAGO EMANUELLE

Documento Nro.

21691095

Centro Costo:

2 431227 Hospitalizacion - Estancia General

Valor Pagado :

DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS
CINCUENTA PESOS M/L

Valor Pagado :

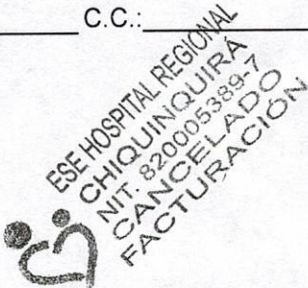
258,450

Firma y Sello Caja

FORERO VILLAMIL MARICELA

Firma y Cedula de Pagado Por

C.C.:





Croydon Colombia S.A

NIT: 800.120.681-2

Carrera 61 # 48 - 37 sur / PBX7709240 / FAX7709241 / BOGOTÁ, D.C. - Bogotá - CO www.croydon.com.co / Línea Nacional 018000413536
GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCIÓN DIAN 9061 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2020
GRAN CONTRIBUYENTE DIRECCION DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ. Resolución DDI - 010761 del 30 de marzo de 2016
Responsable de IVA - Retenedor de ICA e IVA / NO SOMOS AUTO RETENEDORES / Actividad E. 0127 Tarifas: ICA 4,14x1000



CUFE: 7e66a8aa80034dd01dd1355d5a549b6973f9ec5ccb1e458b9a2a5e78911dca78854293ad1b92b7c55b2f4b770fac

RESOLUCIÓN DIAN N°18764029846759 FECHA: 2022-06-07 HASTA 2023-12-07 AUTORIZA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DEL PREFIJO: FLC CONSECUTIVO: 320001 HASTA 420000

CLIENTE:				Luisa Fernanda Lopez Santiago		Cédula de ciudadanía:		35427553		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FLC322929					
DIRECCIÓN:				Cra 7-25 Apto 401 -- BOGOTÁ, D. C. - CO		CIUDAD:		BOGOTÁ, D.C.		FECHA DE EMISIÓN:				2022-06-17 18:29:13	
TELÉFONO:				1000001		ZONA:		VENTAS ONLINE		FECHA VENCIMIENTO:				2022-06-17	
VENDEDOR:				OFICINA DE VENTAS		DESCUENTO:		0.00		FECHA VALIDACIÓN:				2022-06-17 21:15:12-05:00	
TELÉFONO:										FORMA DE PAGO:				Contado	
										MEDIO DE PAGO:				Consignación bancaria	
SECUENCIA	PÁGINA	CANT	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN		TALLA	UNIDAD	VALOR UNITARIO	% DCTO	% IVA	VALOR TOTAL				
						24	PR	46,134.00	0.00	0.00	46,134.00				

Total items: 1

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS



VALOR EN LETRAS: Cuarenta Y Seis Mil Ciento Treinta Y Cuatro Con Cero COP				TOTAL PARES: 01				TOTAL CAJAS:			
Esta factura causa intereses de mora a partir de su vencimiento a la máxima autorizada por la ley				N° PEDIDO: 1223287				N° ORDEN: DF82393266			
FECHA PEDIDO: 2022-06-17				DECLARAMOS HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS OBJETO DE LA PRESENTE FACTURA.							
FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO				ELABORÓ CROYDON COLOMBIA S.A				TOTAL \$ 46,134.00			
NOMBRE Y CÉDULA				FIRMA Y SELLO DEL TRANSPORTADOR				IVA \$ 0.00			
								NETO A PAGAR 46,134.00			
								CALIFICACIÓN -0-0			
								CUPO 0.0			

DIA	MES	AÑO
14	02	22

REMISIÓN

TEL.: 3223680520

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TÍTULO VALOR DE ACUERDO CON LA LEY 1231 DEL 17

RECIBÍ

NIT ó C.C.

TOTAL

158.000

DIA	MES	AÑO
15	04	22

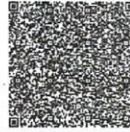
[illegible]



AKMIOS S.A.S
NIT: 900.054.711-5
TEL: 3852889
CALLE 82 No. 55 55 Of. 401
BARRANQUILLA - Colombia

RESOLUCION DE FACTURACION # 18764020183721
FECHA 27-OCT-2021 PREFIJO 1339 RANGO DE 100001 A 999999
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE : 26702b814d3b21c3bcd5759f85d7f0e71e865f7178085fd9e70afcfed8497548397ed7c21f00e2ff1418b6f930cf85f1



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	1339-107075
FECHA EXPEDICIÓN	17/06/2022 21:30:39
FECHA VENCIMIENTO	17/06/2022

CLIENTE	DATOS GENERALES	ENTREGAR EN
NOMBRE: LOPEZ LUISA IDENTIFICACIÓN: 35.427.553 DIRECCIÓN: Cra 7 7-25 Apto 401 centro TELÉFONO: SIMIJACA CIUDAD: SIMIJACA PAÍS: Colombia	TIPO DE VENTA: NACIONAL PIEZAS DE EMPAQUE: 00000 No. DE ENTREGA: No. ORDEN DE COMPRA: OFICINA DE VENTAS: TIENDA VIRTUAL EPK CONDICION DE PAGO: Contado MONEDA NEGOCIACIÓN: COP	NOMBRE: LOPEZ LUISA IDENTIFICACIÓN: 35427553 DIRECCIÓN: Cra 7 7-25 Apto 401 centro TELÉFONO: CIUDAD: SIMIJACA PAÍS: Colombia

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND.	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	% DTO	TOTAL
1191052-3A-24	1.- JEANS	1,00	UN	29.370	0.00	0	0.00	29.370
1201064-3A-24	2.- JEANS	1,00	UN	29.370	0.00	0	0.00	29.370
2201008-3A-18	3.- POLO RUGBY M/L	1,00	UN	16.765	0.00	0	0.00	16.765
2201067-3A-18	4.- SHIRT M/L	1,00	UN	20.966	0.00	0	0.00	20.966
2201150-3A-2	5.- SHIRT M/L	1,00	UN	20.966	0.00	0	0.00	20.966
Total Nro Líneas: 5								

OBSERVACIONES	SUBTOTAL	117.437
	FLETES	
	SEGURO	
	GASTOS	
	TOTAL IVA 0,00%	0
VALOR EN LETRAS	TOTAL FACTURA	117.437
CIENTO DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE	RETEIVA	
	RETEICA	
INCOTERMS: En el sitio indicado	VALOR TOTAL	117.437
Medio de Pago: Instrumento no definido		

AUTORIZADO POR:	RECIBIDO POR:



COMPañIA MANUFACTURERA MANISOL S.A
NIT 890801339-8
TELEFONO 8982498
DIRECCION Calle 9 No. 4 - 61
EMAIL Email: CO.ATENCIONALCLIENTE@BATA.COM



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
0630243734

CLIENTE Código 277020 NIT 35427553 Nombre Luisa Lopez Dirección Cra 7#7-25 Apto 401 Centro Teléfono 573134504665 Ciudad SIMIJACA PAÍS COLOMBIA			DESPACHAR A: Código Descripción Dirección Ciudad PAÍS Contacto LUISA LOPEZ						
No. Orden de Compra Origen Moneda COP - PESO COLOMBIANO Remisión No. Aceptación Periodo Junio			Fecha Factura Jun/28/2022 10:57:49 Fecha Vencimiento Ago/27/2022 Fecha Despacho Medio de pago Instrumento no definido						
No. Pedido	Código Producto	Descripción	Unidad Medida	Precio Unitario	Cantidad	% DCTO	IMPUESTO		Valor Total Mercancía
290991	90319071	1. ENRIQUE 6/1	uno	29,328	1	31.52	%	VALOR	
290991	141940K5	2. LUKE 22/1	par	67,143	1	50.06	IVA 19.00	3,816.02	20,084.3
							IVA 19.00	6,370.62	33,529.55
		Total Nro Líneas: 2							
TOTAL UNIDADES	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO					SUB TOTAL		53,613.86
2							DESCUENTOS		0
				TOTAL BASE GRAVABLE				53,613.86	
				IVA 19.00%				10,186.63	
				VALOR TOTAL				63,800.49	
Valor en letras y moneda: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CUARENTA Y NUEVE CTVS									
Condición de pago: Forma de Pago: Contado									
OBSERVACIONES DE FACTURA: Bata garantiza la calidad de los zapatos, hasta 60 días calendario desde que se efectúa la venta o entrega, 30 días para carteras y 15 días para accesorios, siempre que se presenten defectos de materiales o fabricación, que el producto haya recibido el uso adecuado y que no haya sido manipulado con adecuaciones o reparaciones. Con la garantía de calidad Bata se compromete a reparar o cambiar el producto y en caso de no existir el mismo entregará otro de valor comercial similar.					OBSERVACIONES GENERALES Resolución de facturación No. 18764022295753 Fecha: Desde 03 Diciembre 2021 hasta 03 Junio 2023 Numeración Autorizada: 0630150001 al 0630300000				
REGIMEN COMUN Rad No. 10.001-18. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NO. 9061 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2020, RETENEDORES DE IVA, AUTORRETENEDORES Res.0657 DE MAYO 14/90, AUTORRETENEDORES SEGÚN DECRETO 2201 DE 2016									
CREADO POR MANISOL S.A					FECHA ENTREGA FACTURA: RECIBIDA POR: IDENTIFICACION:				

CUFE:bfa470309b8ffaff7dab83e967a9e714ad196994a642ce488e82e2d7f0f2ff47acc67ef7ffe23612bbf93f459c259565

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta