DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7d67ef54a3b90c223b7582ad7b246fb5d2f654ecdf8b7dc0d670a5369f590f27ff6c0cc8e6ecded21d60372f33578c48

Número de Factura: FEV-101
Fecha de Emisión: 01/04/2024
Fecha de Vencimiento: 01/04/2024
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: LATIN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.
Nombre Comercial: LATIN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.
Nit del Emisor: 901145897
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CL 41 1 51 ESTE AP 315 BRR VILLAS DE ARANJUEZ
Teléfono / Móvil: 3107727032
Correo: latinsolucionesintegrales@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: LOTERÍA DE BOYACÁ
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891801039
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CALLE 19 N 09 - 35
Teléfono / Móvil:
Correo: operativa@loteriadeboyaca.go.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	SORTEOS DEL 4509 AL 4513; POR CONCEPTO DE IMPRESIÓN TRANSPORTE Y DISTRIBUCION A NIVEL NACIONAL DE CUARENTA MIL LISTAS CON LOS RESPECTIVOS RESULTADOS A UNA TINTA POR AMBAS CARAS EN PAPEL PERIODICO	NIU	5,00	$ 3.361.344,54	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.193.277,31	19.00			$ 16.806.722,69

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-04-01 17:36:14
Documento generado el: 2024-04-01 17:36:12
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			16.806.722,69
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			16.806.722,69
IVA			3.193.277,31
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			3.193.277,31
Total neto factura (=)			20.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	20.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764068187871 Rango desde: 101 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-04-01

Tunja, 16 de abril de 2024

CERTIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Yo **MABEL MORENO AYALA** identificado con **C.C 40.022.119 de Tunja.**

Certifico que:

El ingreso base de cotización a seguridad social, está de acuerdo a lo establecido por la norma vigente (Art 246 PND 2018-2022).



Firma del contratista
Nombre del Contratista **MABEL MORENO AYALA**
Identificación del Contratista de ciudad **C.C. 40.022.119 de Tunja**
Celular **3105517428**

Tunja, 16 de abril de 2024

CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES

Yo **MABEL MORENO AYALA** identificado con **C.C 40.022.119 de Tunja**, certifico bajo la gravedad de juramento que **SI** estoy obligado a pagar parafiscales, debido a que no tengo empleados a mi cargo.



Firma del contratista
Nombre del Contratista **MABEL MORENO AYALA**

Identificación del Contratista de ciudad **C.C 40.022.119 de Tunja**

Celular 3105517428

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

TUNJA, BOYACA, 19/03/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **LATIN SOLUCIONES INTEGRALES** con **NIT 901.145.897-0** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 176070529837

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901145897
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LATIN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 45 4 79 AP 120 BRR SANTA INES	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4542723312	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997959770

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 52.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40022119	MORENO AYALA MABEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF10-COMFABOY	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 318.800**

Powered by CamScanner