DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones con Personas Naturales no Comerciales o Inscritas en el Régimen Simplificado Decreto 522 de 2003

BOGOTA D.C MAYO 30 DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

FUNDACION FER- JARDIN – LAS FLORES

NIT. 900.479.761-8

DEBE A:
RIOS LOZADA LIVIA ENYD
C.C. 1075215846

Régimen Simplificado

La suma de: **DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS ($2.077.400) MCTE.**

Por concepto de: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y TECNICOS DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 14 AL 30 DE MAYO 2024.

CERTIFICACIÓN DE MI CONDICIÓN DE OBLIGADO A NO DECLARAR RENTA POR EL AÑO GRAVABLE INMEDIATAMENTE ANTERIOR.

Yo: LIVIA RIOS, identificado con cédula de ciudadanía Como aparece al pie de mi firma, bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

1) Que actualmente soy residente en Colombia y mis ingresos brutos provienen en un 80% o más de la prestación de servicios de manera personal o actividad por cuenta y riesgo del empleador o contratante, mediante una vinculación laboral o legal de cualquier otra naturaleza.

2) Que mis Ingresos Brutos Totales con corte a 31 de diciembre de 2022 como Asalariado, Independiente y/o Persona natural NO superaron $59.377.000

Que mi patrimonio bruto con corte a 31 de diciembre de 2022 NO excedió la suma de $190.854.000

Que mis compras y consumos NO superaron los $59.377.000, durante el año 2022

3) No he contratado o vinculado a 2 o más trabajadores o contratistas asociados a esta actividad.

4) Aplicar retención en la fuente según artículo del Estatuto Tributario 383 Parágrafo 2.

Solicito a ustedes que el cheque correspondiente a la cancelación de la Cuenta de Cobro girado a nombre mío, no lleven sellos restrictivos y que se pueda cobrar por ventanilla. Lo anterior bajo mi responsabilidad sea consignado a mi cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 547-75189-196

Cordialmente,



RIOS LOZADA LIVIA ENYD
C.C. 1075215846
CLL 142 BIS N 139 25
CEL 3153739419

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: DSE897
Fecha Emisión: 2024-06-06 20:44:53
Fecha validación: 2024-06-06 20:49:54-05:00

N° Resolución: 18764053241077 **Prefijo:** DSE **Consecutivo:** 223 hasta 1000 **Fecha:** 2023-08-08 **hasta** 2024-08-08

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: LIMA ENYD RIOS LOZADA **NIT:** 1075215846-1 **Actividad Económica:** **Dirección:** CLL 142 BIS N 139 25 - Bogotá, D.C - - Bogotá - CO **Teléfonos:**	**Razón social/Nombre:** FUNDACION FER **NIT:** 900479761-8 **Dirección:** CALLE 134 A 91 77 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 3132587550 **Contacto:** SERGIO ESPINOSA **E-mail:** email@domain.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	02	1.00	94	Servicio - SERVICIO PRESTADO DEL 14 AL 30 DE MAYO - 2024-06-06 - Por operación	2,077,400.00				2,077,400.00
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	2,077,400.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	2,077,400.00
TOTAL en letras: Dos Millones Setenta Y Siete Mil Cuatrocientos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Consignación bancaria		01S2						

CUDS: b4fdc663492e170b6a92a731d2cfc592f5414fe5166c535d49f3560f4fdd201b6258009ddc75e90dfc942b0e0db69fbc
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075215846		RIOS LOZADA LIVIA ENYD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 128bis a 92 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004943	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	686948414	9467702587	I	2024/06/14	2024/06/06	BANCOLOMBIA	0	$457,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$1,474,632	$29,500			$1,474,632	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$1,474,632	$29,500			$1,474,632	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$1,474,632	$29,500			$1,474,632	$7,700		$0	$0
1	CC	1075215846 RIOS LIVIA	230301	30	$1,474,632	$236,000	EPS008	30	$1,474,632	$184,400	CCF24	30	$1,474,632	$29,500	14-23	30	$1,474,632	$7,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$1,474,632	$29,500			$1,474,632	$7,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

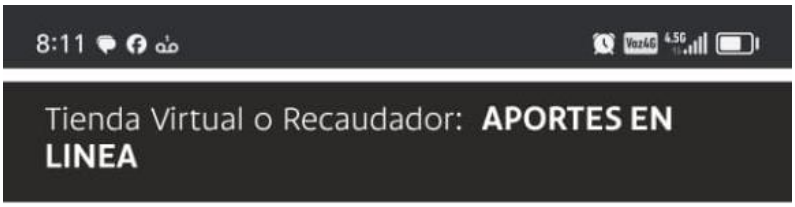
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075215846		RIOS LOZADA LIVIA ENYD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 128bis a 92 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004943	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	686948414	9467702587	I	2024/06/14	2024/06/06	BANCOLOMBIA	0	$457,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,500	$0	$0	$29,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,500	$0	$0	$29,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				1	$457,600	$0	$0	$457,600



¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online APORTES EN LINEA

Nro. de recibo:	9467702587
Descripción del pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9467702587
Identificación del contribuyente:	186.102.92.209
Concepto:	CC
Razón Social:	1075215846
Nro. de comprobante:	**0000049862**
Valor pagado:	**$ 457,600.00**
Producto:	*********9196 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta de Ahorro**

Ingresa tu email para enviar comproban