# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
5607b59f43238a84870ed0b1a77748246abb00f03e8058a3d9080d62e9a3f632171086b381245802b129310bba45b0a7

**Número de Factura:** LAMV-53
**Fecha de Emisión:** 03/09/2024
**Fecha de Vencimiento:** 03/09/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Acuerdo mutuo
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** MORA VERBEL LUIS ALBERTO DE LOS DOLORES
**Nombre Comercial:** MORA VERBEL LUIS ALBERTO DE LOS DOLORES
**Nit del Emisor:** 72170084
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 6910

**País:** Colombia
**Departamento:** Sucre
**Municipio / Ciudad:** Corozal
**Dirección:** CL 30 27 42 BRR SAN JUAN
**Teléfono / Móvil:** 3102147021
**Correo:** luismoraverbel2013@hotmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** DEFENSORIA DEL PUEBLO
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 800186061
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** Calle 55 # 10 - 32
**Teléfono / Móvil:** 6013147300
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | | Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoria publica la promocion defensa de los DDHH contrato CD DP 1367 2023 Periodo del 01 al 31 de agosto de 2024 | 94 | 1,00 | $ 5.473.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 5.473.000,00 |

### Notas Finales

250200; Contrato No. CD-DP-1367-2023; sbuvoli@defensoria.gov.co
Linea de negocio: 250200; Contrato No. CD-DP-1367-2023; sbuvoli@defensoria.gov.co

## Datos Totales

**Documento generado el:**
03/09/2024 20:00:29
**Documento validado por la DIAN:**
03/09/2024 20:00:29
**XML Generado por:**
**Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por:**
**Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 5.473.000,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 5.473.000,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 5.473.000,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 5.473.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764068701412 Rango desde: 46 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-10-09

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 72170084 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS ALBERTO DE LOS DOLORES MORA VERBEL MORA VERBEL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | COROZAL | DEPARTAMENTO: | SUCRE |
| DIRECCIÓN: | CLL 30 N 27-42 | TELÉFONO: | 5555555 |
| 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: | | | **4568233259** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | julio | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 14 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9999908487 |

**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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 350.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.700 | $ 0 | $ 350.300 | $ 3.700 | $ 354.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 350.300** | **$ 3.700** | **$ 354.000** |

**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 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 273.700 | $ 0 | $ 2.900 | $ 0 | $ 273.700 | $ 2.900 | $ 0 | $ 276.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 273.700** | **$ 2.900** | **$ 0** | **$ 276.600** |

**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 |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 11.500 | $ 11.500 | $ 200 | $ 0 | $ 11.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 11.500** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 11.700** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 | CCF | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 72170084 | MORA VERBEL LUIS ALBERTO DE LOS | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 2.077.200 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.189.200 | $ 350.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 350.300 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 2.189.200 | $ 273.700 | $ 0 | $ 273.700 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 2.189.200 | 72170084 | $ 11.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 642.300** |