## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Bogotá, AGOSTO 30 de 2024

**CUENTA DE COBRO** # 2

**FUNDACION FER- JARDIN – LAS FLORES**
**NIT. 900.479.761-8**

DEBE A:

**LEIDY VIVIANA TOSCANO MOJICA**
**C.C. 1.014.228.036**
**Régimen Simplificado**

La suma de: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS ($2.882.000) MCTE.**

Por concepto de: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMO AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 01 AL 30 DE AGOSTO 2024.

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

Yo, LEIDY TOSCANO, 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 2023 como Asalariado, Independiente y/o Persona natural NO superaron $59.377.000
   Que mi patrimonio bruto con corte a 31 de diciembre de 2023 NO excedió la suma de $190.854.000
   Que mis compras y consumos NO superaron los $59.377.000, durante el año 2023

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 valor de la cuenta de Cobro sea consignado a mi cuenta de Ahorros BANCOLOMBIA No. 57338508991.

Cordialmente,

LEIDY VIVIANA TOSCANO MOJICA
C.C. 1.014.228.036
DIRECCION: CARRERA 158 # 136 - 29
TEL: 3204526190

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**
**Nro. Doc.:** DS10021
**Fecha Emisión:** 2024-09-04 13:33:09
**Fecha validación:** 2024-09-04 13:38:10-05:00

**Nº Resolución:** 18764063478038 **Prefijo:** DS **Consecutivo:** 10001 hasta 500000 **Fecha:** 2024-01-09 **hasta** 2025-01-09

| Datos del Vendedor | Datos del Adquiriente |
|---|---|
| **Razón social/Nombre:** TOSCANO MOJICA LEIDY VIVIANA<br>**NIT:** 1014228036-7<br>**Actividad Económica:**<br>**Dirección:** CR 108 A 140 48 - Bogotá, D.C - - Bogotá - CO<br>**Teléfonos:** | **Razón social/Nombre:** FUNDACION FER<br>**NIT:** 900479761-8<br>**Dirección:** CALLE 134 A 91 77 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO<br>**Teléfonos:** 3132587550<br>**Contacto:** SERGIO ESPINOSA<br>**E-mail:** email@domain.com |

| # | Código | Cant. | Medida | Descripción | Valor Unitario | %Impuesto | Impuesto | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02 | 1.00 | 94 | Servicio - SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL 01 AL 30 DE AGOSTO - 2024-09-04 - Por operación | 2,882,000.00 | | | | 2,882,000.00 |
| Total Items | | 1 | | | | | | | |

| Totales | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | 2,882,000.00 |
| **TOTAL Base Imponible:** | 0.00 |
| **TOTAL:** | 2,882,000.00 |
| **TOTAL en letras: Dos Millones Ochocientos Ochenta Y Dos Mil 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 | | 88 | | | | | | |

**CUDS:** b8fd194f073ab8edf2c13625f0cda1ff25ea4e115dbb8a3f971d68dee04d9f82d27e30bdf92d3d173e997cff580c6579
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-08-27, 08:29:54 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066123453

**Periodo Cotización:** agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

## PAGADO 27/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LEIDY VIVIANA TOSCANO MOJICA | | |
| **Documento** | CC1014228036 | **Dirección** | CL 135 NORTE #159 - 30 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6904521 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1014228036 | LEIDY VIVIANA TOSCANO MOJICA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 162.500 | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 | $ 0 | $ 377.300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual

Tienda Virtual o Recaudador: **SIMPLE OI**

1 Preparación | 2 Verificación | 3 Aprobación | 4 Confirmación

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

**También puede**

Descargar resumen

## Compra online SIMPLE OI

| | |
|---|---|
| Nro. de recibo: | 1066123453 |
| Descripción del pago: | Pago de Seguridad Social |
| Identificación del contribuyente: | 10.0.19.58 |
| Concepto: | CC |
| Razón Social: | 1014228036 |
| Nro. de comprobante: | **0000057926** |
| Valor pagado: | **$ 377,300.00** |
| Cuenta: | *********6791 - Ahorros - Ahorros** |

Ingrese su email para enviar comprobante

Enviar

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Finalizar