

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Bogotá AGOSTO 30 de 2024

CUENTA DE COBRO # 8

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

DEBE A:

JULIANA ARRIGUI RIOS
C.C 1.003.953.445
Régimen Simplificado

La suma de: **DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTI UN PESOS (\$2.189.621) MCTE.**
Por concepto de: **SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMO PERSONAL DE SERVICIOS NUTRICION DEL 1 AL 30 DE AGOSTO 2024**

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

Yo, JULIANA ARRIGUI, 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

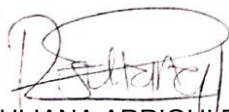
Que mi patrimonio bruto con corte a 31 de diciembre de 2023 NO excedió la suma de \$190.854.000

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 BANCO BBVA
No. 268000200354198

Cordialmente,



JULIANA ARRIGUI RIOS
C. C. 1.003.953.445
DIR: CR 96 BIS # 130 C 34
TEL: 3208427794



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: DS10022
Fecha Emisión: 2024-09-04 13:35:18
Fecha validación: 2024-09-04 13:40:19-05:00



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: KELLY JULIANA ARRIGUI RIOS NIT: 1003953445-5 Actividad Económica: Dirección: CALLE 128 A92-30 - Bogotá, D.C. - - Bogotá - CO Teléfonos:	Razón social/Nombre: FUNDACION FER NIT: 900479761-8 Dirección: CALLE 134 A91 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 - SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL 01 AL 30 DE AGOSTO - 2024-09-04 - Por operación	2,189,621.00				2,189,621.00
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	2,189,621.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	2,189,621.00
TOTAL en letras: Dos Millones Ciento Ochenta Y Nueve Mil Seiscientos Veintiun 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						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	29/08/2024	79813099	\$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1003953445	KELLY JULIANA ARRIGUI RIOS		Cra 96bis #130c 34	3004943	julss2215arri@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	29/08/2024	79813099	\$377.300

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003953445	ARRIGUI RIOS KELLY JULIANA	59	0		N																		231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Tienda Virtual o Recaudador: **COMPENSAR-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.

Compra online COMPENSAR-OI

Nro. de recibo: 79813099

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.0.66.31

Concepto: CC

Razón Social: 1003953445

Nro. de comprobante: **0000043251**

Valor pagado: **\$ 377,300.00**

Cuenta: *******0041 - Ahorros - Ahorros**

También puede

 Descargar resumen

Enviar

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

Finalizar