BOGOTA D.C. JULIO 31 DE 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

NIT. 900.412.490-9

DEBE A

NATALIA CATERINE GONZALEZ RAMIREZ

C.C. No. 1.030.668.065 DE BOGOTÀ

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO O.P.S. AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2024.		$	2.882.000,0
		$	2.882.000,0
MENOS: Retencion de ICA	0,966%	$	27.840,1
NETO A PAGAR DESPUES DE DEDUCCIONES		$	2.854.159,9

LA SUMA DE : DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA CENTAVOS M.CTE.

MEDIANTE ESTE DOCUMENTO DECLARO QUE SOY UNA PERSONA NATURAL, TRABAJADOR INDEPENDIENTE NO COMERCIANTE DE ACUERDO AL ART 23 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DECRETO 2972 DEL E.T. NO RESPONSABLE DEL I.V.A
POR NO VENDER SERVICIOS GRAVADOS QUE LOS INGRESOS BRUTOS ESTAN COBRADOS Y DE LOS MISMOS UN 80% O MAS CORRESPONDEN A HONORARIOS, COMISIONES O SERVICIOS QUE SOBRE ELLOS AL MENOS EL 80% DE LE HA PRACTICADO RETENCION DURANTE EL AÑO 2021 LOS INGRESOS TOTALES NO FUERON SUPERIORES $81.032.000 Y A DICIEMBRE 31/21 EL PATRIMONIO BRUTO NO EXCEDIO DE $120.785.000- LOS INGRESOS BRUTOS NO EXCEDIERON $37.577.000 COMO PERSONA NATURAL QUE LOS CONSUMOS EN 2021 NO FUERON SUPERIORES A $75.155.000 Y LAS CONSIGNACIONES BANCARIAS, DEPOSITOS E INVERSIONES EN EL 2021 NO EXCEDIO DE $120.785.000

Natalia Gonzalez

NATALIA CATERINE GONZALEZ RAMIREZ

C.C. No. 1.030.668.065 DE BOGOTÀ

CIUDAD: BOGOTA D.C.

APROBADO POR:_____

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
a151e8db832f3cb642a7b5d47cead7de73defdcabe5dee900d4ba934b68453de73d95113183d11c1e6ae926a775b2221

Número documento soporte:	DSSC327	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	31/07/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	31/07/2024	**Orden de compra:**	02
		Fecha de orden de compra:	31/07/2024

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO		
NIT del adquiriente:	900412490	**Régimen fiscal:**	R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	NATALIA CATERINE GONZALEZ RAMIREZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1030668065	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Bogotá
Régimen fiscal:	R-99-PN No aplica – Otros	**Municipio/Ciudad:**	Bogotá, D.C.
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CL 1 BIS 87 30

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	ZZ	1,00	2.882.000,00	0,00	0,00			2.882.000,00	Por operación	31/07/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Número de referencia	Fecha referencia

Notas finales

AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA CUENTA COBRO JULIO 2024 RTEICA $ 27.840

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-07-31 21:41:52
Documento generado el:
2024-07-31 21:41:52
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.882.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.882.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.882.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764064639032 Rango desde: '126' Rango hasta: '500' vigencia: '30/01/2025'

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 1030668065		GONZALEZ RAMIREZ NATALIA CATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL1BIS#83-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	818667526	9470625681	I	2024/08/16	2024/08/02	NEQUI	0	$377,300

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1030668065	GONZALEZ NATALIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

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 1030668065		GONZALEZ RAMIREZ NATALIA CATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL1BIS#83-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	818667526	9470625681	I	2024/08/16	2024/08/02	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.59.3.247
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9470625681
Valor:	377,300
Período de pago:	2024-07
No Transacción (CUS):	818667526
Fecha:	2024/08/02
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir