BOGOTA D.C. AGOSTO 31 DE 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

NIT. 900.412.490-9

DEBE A

SHIRLYS ORTIZ CASTRO

C.C. No. 1.128.048.414 DE CARTAGENA

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO O P.S. PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024			$ 3.666.000,0
		$ 3.666.000,0	
MENOS: Retencion de ICA	0,966%	$ 35.413,6	
NETO A PAGAR DESPUES DE DEDUCCIONES		**$ 3.630.586,4**	

LA SUMA DE : TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CUARENTA 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

Shirly O. C.

SHIRLYS ORTIZ CASTRO

C.C. No. 1.128.048.414 DE CARTAGENA

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:

1eb1da9f177d837b0ef19198128d80cc234787ef3343a66c95d0dba30faf5f0fb65312ed5f0ca4d751474df6337fcf1f

Número de documento:	DSSC388	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	04/09/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	04/09/2024	**Orden de compra:**	01
		Fecha de orden de compra:	30/08/2024

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:	SHIRLYS ORTIZ CASTRO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1128048414	**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:**	DG 16 H BIS A 104 12

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	PROF.DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	PROF.DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	ZZ	1,00	3.666.000,00	0,00	0,00			3.666.000,00	Por operación	04/09/2024

Notas finales

CTA DE COBRO AGOSTO DE PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA RTE ICA $ 35.413

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-09-04 21:59:14
Documento generado el:
2024-09-04 21:59:13
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Subtotal	3.666.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.666.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.666.000,00**

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 1128048414		ORTIZ CASTRO SHIRLYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 38 A SUR 87 F 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	885335923	9471458871	I	2024/09/04	2024/09/02	BANCOLOMBIA	0	$428,100

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)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
1	CC	1128048414	ORTIZ SHIRLYS	230301	30	$1,475,000	$236,000	EPS005	30	$1,475,000	$184,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,475,000	$7,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$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 1128048414		ORTIZ CASTRO SHIRLYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 38 A SUR 87 F 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	885335923	9471458871	I	2024/09/04	2024/09/02	BANCOLOMBIA	0	$428,100

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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				1	$428,100	$0	$0	$428,100

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: SHIRLYS ORTIZ CASTRO

Nro. de recibo: 9471458871

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471458871

Identificación del contribuyente: 181.59.3.170

Concepto: CC

Razón Social: 1128048414

Fecha y hora de la transacción: Lunes 2 de Septiembre de 2024 02:16:54 PM

Nro. de comprobante: 0000073513

Valor pagado: $ 428,100.00

Producto: *******2167

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com