DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Bogotá, NOVIEMBRE 30 de 2024

CUENTA DE COBRO # 10

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

DEBE A:

ANETH JHOANA RIOS LOSADA
C.C 33.750.363
Régimen Simplificado

La suma de: **TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($3.666.000) MCTE.**
Por concepto de: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMO PROFESIONAL Y TECNICA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE.

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

Yo, ANETH RIOS, 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.

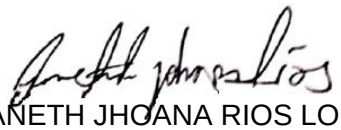
2) Que mis Ingresos Brutos Totales con corte a 31 de diciembre de 2023 como Asalariado, Independiente y/o Persona natural NO superaron $59.377.000
Que mi patrimonio bruto con corte a 31 de diciembre de 2023 NO excedió la suma de $190.854.000
Que mis compras y consumos NO superaron los $59.377.000, durante 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. 547-629704-84

Cordialmente,



ANETH JHOANA RIOS LOSADA
C.C 33.750.363
CRA 96ª 130C 14
3142577290

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: DS10095
Fecha Emisión: 2024-11-25 12:38:17
Fecha validación: 2024-11-25 12:43:18-05:00

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: ANETH LOSADA RIOS JOHANA **NIT:** 33750363-6 **Actividad Económica:** **Dirección:** CALLE 128 A 92 30 - Bogotá, D.C - Bogotá - CO **Teléfonos:**	**Razón social/Nombre:** FUNDACION FER **NIT:** 900479761-8 **Dirección:** CALLE 134 A 91 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 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 - 2024-11-25 - Por operación	3,666,000.00				3,666,000.00
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	3,666,000.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	3,666,000.00
TOTAL en letras: Tres Millones Seiscientos Sesenta Y Seis 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	Instrumento no definido		novflores						

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ANETH JOHANA RIOS LOSADA
No. Identificación: CC33750363
Dirección: CLL 127 B BIS 92 13
Telefono: 3004950
Correo: juanitarios1981@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 82110405

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANETH JOHANA RIOS LOSADA
Tipo y número de identificación	CC33750363
Número de planilla	82110405
Fecha pago	2024-11-27
Número de autorización pago	003920141
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	425700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA 82110405

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	7700	1
230301	Porvenir	234700	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	183300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 33750363
APELLIDOS Y NOMBRES: ANETH JOHANA RIOS LOSADA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1466400	1466400	1466400	0	183300	0	234700	0	7700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual

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:	82110405
Descripción del pago:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Concepto:	CC
Razón Social:	33750363
Nro. de comprobante:	**0000047972**
Valor pagado:	**$ 425,700.00**
Cuenta:	********0484 - Ahorros - Ahorros**

También puede

Descargar resumen

Ingrese su email para enviar comprobante | Enviar

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

Finalizar

Dirección IP: 186.85.1.151

Copyright © 2024 Bancolombia S.A.