DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Bogotá, ABRIL 30 de 2025

CUENTA DE COBRO # 02

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

DEBE A:

LILIBETH MOLINA ZABANETA
C.C. 1.192.726.754
Régimen Simplificado

La suma de: **DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS ($2.975.100) MCTE.**

Por concepto de: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMO AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 1 AL 30 DE ABRIL. $2.975.100

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

Yo, LILIBETH MOLINA, 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 2024 como Asalariado, Independiente y/o Persona natural NO superaron $69.718.600
   Que mi patrimonio bruto con corte a 31 de diciembre de 2024 NO excedió la suma de $224.095.500
   Que mis compras y consumos NO superaron los $69.718.600, durante el año 2024
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.

Solicito a ustedes que el valor de la cuenta de Cobro sea consignado a mi cuenta de Ahorros DAVIVIENDA No. 0550488437481069

Cordialmente,



LILIBETH MOLINA ZABALETA
C.C. 1.192.726.754
DIRECCION: DIAG. 32B SUR # 15-39
TEL: 3215944844

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: DS10250
Fecha Emisión: 2025-05-01 22:01:19
Fecha validación: 2025-05-01 22:06:20-05:00

Nº Resolución: 18764088325997 **Prefijo:** DS **Consecutivo:** 10001 hasta 500000 **Fecha:** 2025-02-04 **hasta** 2026-02-04

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: LILIBETH MOLINA ZABALETA **NIT:** 1192726754-1 **Actividad Económica:** **Dirección:** CR 108 A 140 48 - 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 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025 - 2025-05-01 - Por operación	2,975,100.00				2,975,100.00
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	2,975,100.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	2,975,100.00
TOTAL en letras: Dos Millones Novecientos Setenta Y Cinco Mil Cien 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		ABR25						

CUDS: 728d30626fede3e2ea9f36d2027a715a0fff3a2e5a3cf1203dc0f14ce35cfced38192bcaad1f5ac28ad2e855c9c82822
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-21-784

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

Señor(a): LILIBETH MOLINA ZABALETA
No. Identificación: CC1192726754
Dirección: DIAGONAL 32B SUR # 13A - 14
Telefono: 6013004943
Correo: lilibethmolina485@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8386194097

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LILIBETH MOLINA ZABALETA
Tipo y número de identificación	CC1192726754
Número de planilla	8386194097
Fecha pago	2025-05-02
Número de autorización pago	53014711
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2025
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	413300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8386194097

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	7500	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1192726754
APELLIDOS Y NOMBRES: LILIBETH MOLINA ZABALETA

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
EPS041	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9501632717 DV: 706832
Cliente: 11237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 30/04/2025 16:53:02
PAP: 912986
Nombre: LILIBETH
Apellido 1: MOLINA
NUM PLANILLA: 83861940 97
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1192726754
PERIODO: 202504
Referencia: 83861940 97 Valor: $413.386,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner