BOGOTA D.C. ABRIL 30 DE 2025

CUENTA DE COBRO
FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

NIT. 900,412,490-9

DEBE A

MARIA VIANEY MARIN RAMIREZ
C.C. No 52.199.216 DE HERVEO

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO O.P.S. AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2025.			**$ 2.396.996,0**
		$	**2.396.996,0**
MENOS: Retencion de ICA	0,966%	$	23.155,0
NETO A PAGAR DESPUES DE DEDUCCIONES		**$**	**2.373.841,0**

LA SUMA DE: DOS MILLLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 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

Maria Marin R
MARIA VIANEY MARIN RAMIREZ
C.C. No 52.199.216 DE HERVEO
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:

fa97d5ea2b6f6d95ec3089251fbfe6139fce07c94000d788d06a8550a1c09d3ee2a4a4ded27bf3ab08c8743817d343c4

Número de documento:	DSSC763	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	04/05/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	04/05/2025	**Orden de compra:**	01
		Fecha de orden de compra:	30/04/2025

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:	MARIA VIANEY MARIN RAMIREZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	52199216	**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 41 F SUR 82 03

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	C 66	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	ZZ	1,00	2.396.966,00	0,00	0,00			2.396.966,00	Por operación	04/05/2025

Notas finales

CXC ABRIL 2025 AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES RTE ICA $ 23154,

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-05-04 07:08:35
Documento generado el:
2025-05-04 07:08:34
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Subtotal	2.396.966,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.396.966,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.396.966,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764083167786 Rango desde: '501' Rango hasta: '4000' vigencia: '09/11/2026'

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 52199216		MARIN RAMIREZ MARIA VIANEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 24 38 67	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5702270	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	38021835	9484827428	I	2025/05/07	2025/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 52199216	MARIN MARIA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 52199216		MARIN RAMIREZ MARIA VIANEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 24 38 67	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5702270	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	38021835	9484827428	I	2025/05/07	2025/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9582206273 DV: 957407
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 03/05/2025 16:38:03
FAP: 900895
Nombre: MARIA
Apellido 1: RAMIREZ
NUM PLANILLA: 9484827428
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 52199216
PERIODO: 202504
Referencia: 9484827428Valor: $413.300,00

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