

Pág. 1/1

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 314.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 314.000	\$ 0	\$ 314.000
SUBTOTALES:										\$ 314.000	\$ 0	\$ 314.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 245.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 245.300	\$ 0	\$ 0	\$ 245.300
SUBTOTALES:									\$ 245.300				\$ 245.300	\$ 0	\$ 0	\$ 245.300

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 559.300
----------------------	-------------------

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
615344c787102eef59a4d38907b78db04dda87068e0a6139803b8f1230f908d0423830250af4150b1280245cbeb36e76

Número de Factura: FEVS-119

Fecha de Emisión: 29/09/2025

Fecha de Vencimiento: 30/09/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Orden de pedido: 119

Fecha de orden de pedido: 29/09/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RAMIREZ LOAIZA MARIA DEL SOCORRO

Nombre Comercial: RAMIREZ LOAIZA MARIA DEL SOCORRO

Nit del Emisor: 30509235

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 7020

País: Colombia

Departamento: Caquetá

Municipio / Ciudad: Florencia

Dirección: CL 13 17 46 BRR LA VEGA

Teléfono / Móvil: 3124696824

Correo: loaizadian@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y NORMALIZACION

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 900477169

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Carrera 7 No. 32-42, Edificio San Martín

Teléfono / Móvil: 6014430020

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	119	Pago de honorarios correspondientes de los días 1 al 30 de septiembre del 2025 del cumplimiento de las actividades contractuales del contrato 835 2025	NIU	1,00	\$ 4.905.330,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.905.330,00

Notas Finales

#\$02-12-00;contrato835-2025; angelicaangel@reincorporacion.gov.co#\$

Línea de negocio: #\$02-12-00;contrato835-2025; angelicaangel@reincorporacion.gov.co#\$

Datos Totales



Documento generado el:
29/09/2025 11:40:26
Documento validado por la
DIAN:
29/09/2025 11:40:27
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4905330
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4905330
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4905330
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4905330

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.905.330,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.905.330,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.905.330,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4.905.330,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092082177 Rango desde: 93 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-10-20