DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones con Personas Naturales no Comerciales o Inscritas en el Régimen Simplificado Decreto 522 de 2003

BOGOTA D.C OCTUBRE 30 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 10

FUNDACION FER- JARDIN – LAS FLORES

NIT. 900.479.761-8

DEBE A:

RIOS LOZADA LIVIA ENYD
C.C. 1075215846

Régimen Simplificado

La suma de: **TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS ($3.784.410) MCTE.**

Por concepto de: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMO PROFESIONAL Y TECNICA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE

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

Yo: LIVIA 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 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 cheque correspondiente a la cancelación de la Cuenta de Cobro girado a nombre mío, no lleven sellos restrictivos y que se pueda cobrar por ventanilla. Lo anterior bajo mi responsabilidad sea consignado a mi cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 547-75189-196

Cordialmente,



RIOS LOZADA LIVIA ENYD
C.C. 1075215846
CLL 142 BIS N 139 25
CEL 3153739419

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: DS10425
Fecha y Hora de Generación: 2025-11-04 08:38:17
Fecha validación: 2025-11-04 08:43:18-05:00

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

Datos del Vendedor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: LIMA ENYD RIOS LOZADA **NIT:** 1075215846-1 **Actividad Económica:** **Dirección:** CLL 142 BIS N 139 25 - 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 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 - 2025-11-04 - Por operación	3,784,410.00				3,784,410.00
Total Items			1						

Totales	
SUBTOTAL:	3,784,410.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	3,784,410.00
TOTAL en letras: Tres Millones Setecientos Ochenta Y Cuatro Mil Cuatrocientos Diez 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		OCT25						

CUDS: 2d14fafaaee6274792f5ff825d0cf332f36c966614f9fe78a8a25c0ec25c4ca4736d44a91188e55e7a80b14408382143
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

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 1075215846		RIOS LOZADA LIVIA ENYD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 128bis a 92 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004943	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1834036359	9493009495	I	2025/11/13	2025/10/07	BANCOLOMBIA	0	$471,500

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)					$1,519,303	$243,100			$1,519,303	$190,000			$1,519,303	$30,400			$1,519,303	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,519,303	$243,100			$1,519,303	$190,000			$1,519,303	$30,400			$1,519,303	$8,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,519,303	$243,100			$1,519,303	$190,000			$1,519,303	$30,400			$1,519,303	$8,000		$0	$0
1	CC 1075215846	RIOS LIVIA	230301	30	$1,519,303	$243,100	EPS008	30	$1,519,303	$190,000	CCF24	30	$1,519,303	$30,400	14-23	30	$1,519,303	$8,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,519,303	$243,100			$1,519,303	$190,000			$1,519,303	$30,400			$1,519,303	$8,000		$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 1075215846		RIOS LOZADA LIVIA ENYD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 128bis a 92 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004943	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1834036359	9493009495	I	2025/11/13	2025/10/07	BANCOLOMBIA	0	$471,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,100	$0	$0	$243,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,100	$0	$0	$243,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,400	$0	$0	$30,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$30,400	$0	$0	$30,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$471,500	$0	$0	$471,500



Pagos PSE

El pago fue exitoso

Comercio:	APORTES EN LINEA
No. comprobante:	TR2326276359
CUS:	1834036359
Fecha y hora:	6 Oct 2025 23:27:39
No. de factura:	9493009495
Descripción pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493009495
Referencia 1:	177.255.211.92
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1075215846
Producto origen:	Cuenta de ahorros **** 9196
Total Pagado:	$ 471.500 COP
Costo transacción:	$ 0 COP

Descargar Comprobante

Regresar al Comercio

Bancolombia