DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., 20/11/2024
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MABEL VIZCAYA** con **Cédula de Ciudadanía** número **21236722**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570009870081685**
Fecha de apertura	**23/08/1994**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS






BIENVENIDOS




FELI
CUMPLE
El art
ensen
arte de
a desa



DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
78fd17d97ce8d8512894fd23ff5c4603705568baecad62793087885977eab19b01f86744e340c3867ac7882ad8709fc7

Número de Factura: FE-6
Fecha de Emisión: 11/09/2025
Fecha de Vencimiento: 11/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VIZCAYA DEVIA MABEL CRISTINA
Nombre Comercial: VIZCAYA DEVIA MABEL CRISTINA
Nit del Emisor: 21236722
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 71 BIS 92 38 AP 401
Teléfono / Móvil: 3016693912
Correo: cedelfacturacion@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUCION EDUCATIVA No7
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900458351
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: La Guajira
Municipio / Ciudad: Riohacha
Dirección: COMUNIDAD INDIGENA EL PARAISO KM 18 CUESTESITAS
Teléfono / Móvil: 3017680905
Correo: elviamovil@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	N7001	ESTANTE METALICO DE 1 METRO DE ANCHO X 2	94	18,00	$ 690.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.420.000,00
2	N7002	CARTELERA EN ALUMINIO CON 2 PUERTAS SEGUN C OTIZACION	94	1,00	$ 1.390.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.390.000,00
3	N7003	ARMARIOS PAPELEROS E N LAMINA SEGUN COTIZA CION	94	4,00	$ 935.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.740.000,00
4	N7004	TABLERO PORCELANIZAD O CUADRICULADO	94	16,00	$ 515.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.240.000,00
5	N7005	BANCA TIPO TANDEM	94	2,00	$ 280.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 560.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
11/09/2025 11:04:04
Documento validado por la DIAN:
11/09/2025 11:04:04
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	26350000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	26350000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	26350000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 26350000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	26.350.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	26.350.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	26.350.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 26.350.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764094596438 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-06-19

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2025-09-01, 11:22:38 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: agosto de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025 Referencia pago (PIN): 8822972371

Fecha límite de pago: 2025-09-05

GUARDADA 08/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MABEL CRISTINA VIZCAYA DEVIA				
Documento	CC21236722	**Dirección**	CALLE 34 N 28A-25		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016693912 3053115335		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días ARP	Días COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21236722	VIZCAYA DEVIA MABEL CRISTINA	50	02														0	0	28	30	0	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.423.500	$ 7.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mine Fundación	Incapacidades, Licencias, Subsid	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500	$ 0	$ 185.500

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora: 5

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888229723710000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822972371(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVII – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146660 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!