BOGOTA D.C. JUNIO 30 DE 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

NIT. 900.412.490-9

DEBE A

SHIRLYS ORTIZ CASTRO

C.C. No. 1.128.048.414 DE CARTAGENA

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO O.P.S. PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2026.			**$ 3.784.410**
VALOR DEVENGADO		**$**	**3.784.410**
MENOS: Retencion de ICA	0,966%	**$**	**36.557**
NETO A PAGAR DESPUES DE DEDUCCIONES		**$**	**3.747.853**

LA SUMA DE : TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES 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

Shirly O. C

SHIRLYS ORTIZ CASTRO

C.C. No. 1.128.048.414 DE CARTAGENA

CIUDAD: BOGOTA D.C.

Fundación Social

APROBADO POR:_____

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

d77825771ed6b5c2134efbb83bb4cb206a90016c3d37bd0d60e4e7d7a582dfe2486c199d7277c029114371b2aa5bf77a

Número de documento:	DSSC1373	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	05/07/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	05/07/2026	**Orden de compra:**	01
		Fecha de orden de compra:	30/06/2026

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:	SHIRLYS ORTIZ CASTRO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1128048414	**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:**	DG 16 H BIS A 104 12

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 07	PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	ZZ	1,00	3.784.410,00	0,00	0,00			3.784.410,00	Por operación	05/07/2026

Datos totales

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

Subtotal	3.784.410,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.784.410,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.784.410,00**

Documento validado por la DIAN
2026-07-05 10:21:16
Documento generado el:
2026-07-05 10:21:15
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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'

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128048414		ORTIZ CASTRO SHIRLYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 38 A SUR 87 F 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	432352111	9506501402	I	2026/07/03	2026/06/30	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1128048414	ORTIZ CASTRO SHIRLYS	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.750.905	No		PORVENIR	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		SANITAS	30	$ 1.750.905	12,5%	$ 218.900	$ 0
																					$ 280.200						$ 218.900	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$ 218.900			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.750.905	0,522%	1	$ 9.200	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 218.900						$ 0						$ 9.200				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128048414		ORTIZ CASTRO SHIRLYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 38 A SUR 87 F 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	432352111	9506501402	I	2026/07/03	2026/06/30	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506501402

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción éxitosa

Fecha de la transacción

30 de junio de 2026 a las 8:59 a. m.

CUS

432352111

¿Cuánto?

$ 508.300,00

Factura de comercio

9506501402

Tu plata salió de:



Disponible

Listo