CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE A:

DEYSY MARITZA AVENDAÑO ESPITIA

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como Profesional Atención a la Primera Infancia del Jardín Portal de los Sueños del 11 al 12 de mayo del 2024. Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17 , Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo DEYSY MARITZA AVENDAÑO ESPITIA con cédula de ciudadanía n° 1022975965 de Bogotá, como persona natural actualmente residente en Colombia y como TRABAJADOR INDEPENDIENTE que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo por concepto de servicios como PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA, suministro a ustedes la siguiente información para definir el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo: Actualmente no he contratado, vinculado o asociado empleados a mi actividad registrada en el RUT. Por lo tanto, me es aplicable sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales él Régimen del artículo 383 E.T. Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestare oportunamente SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS	$244.400	$244.400
		Subtotal	$244.400
		TOTAL	$244.400

- Atentamente, Deysy Avendaño

C.c 1022975965

ACEPTADA (FIRMA Y SELLO)

"No obligado a solicitar autorización de facturación a la DIAN, Resolución 3878 y 5709 de 1996 expedidas por la DIAN"

FUNDACION CHAMINADE
Nit 900.065.413-2
DG 53 2 G 03 SUR
Tel: (6017358892)
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 2529

Proveedor	DEYSY MARITZA AVENDAÑO ESPITIA		
Nit	1.022.975.965-7	**Teléfono**	(601) 3115775733 - Ext. 000
Dirección	CALLE 106 SUR 5C 56	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes MAYO 2024	1.00	244,400.00	244,400.00

Valor en Letras:
Doscientos cuarenta y cuatro mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 244,400.00

Total Bruto	244,400.00
Total a Pagar	244,400.00

Observaciones:
CONVENIO 7599 PORTAL

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764069855878 aprobado en 20240429 prefijo DS desde el nùmero 2501 al 5000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 935a45bf0edfda0c0a80513e0c7fb92558e3ea43c37061f335efbaeac42fe738c16891a59e1aee72ed2438c6d9718e5a

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-21, 11:33:09 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1063835724

Periodo Cotización: mayo de 2024 Periodo Servicio: mayo de 2024 Referencia pago 8810565869

PAGADA 20/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEYSY MARITZA AVENDAÑO ESPITIA		
Documento	CC1022975965	Dirección	CL 106 SUR #5 C - 56 SUCRE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115775733
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días PEN	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1022975965	DEYSY MARITZA AVENDAÑO ESPITIA	59	0	R													C	30	30	1	0	(230301) PORVENIR	$1.300.000	$208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.300.000	$162.500	1.044	$43.334	$500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$371.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (con días,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$43.334	$0	$208.000	$162.500	$500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$371.000	$0	$371.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

MAY 20 2024 14:56:20 RBMDES 9.92

CORRESPONSAL
MISCELANEA Y REMATE VI
CLL 103 10-10 SUR

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0015981038 TER: BBBQZ117
V.ELECTRON Cc
**2987 RECIBO: 010867 RRN: 018433
RECAUDO APRO: 274288

SERVICIO: 0000006347
FACTURA: 0000000008810565869

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 371.000

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

MAY 20 2024 - 14:57:24

CORRESPONSAL
MISCELANEA Y REMATE VI
CLL 103 10-10 SUR
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000006347
FACTURA: 0000000008810565869

VALOR: $ 371.000

TOTAL: $ 371.000

FUNDACION CHAMINADE
Nit 900.065.413-2
DG 53 2 G 03 SUR
Tel: (6017358892)
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 2529

Proveedor	DEYSY MARITZA AVENDAÑO ESPITIA		
Nit	1.022.975.965-7	**Teléfono**	(601) 3115775733 - Ext. 000
Dirección	CALLE 106 SUR 5C 56	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-05-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes MAYO 2024	1.00	244,400.00	244,400.00

Valor en Letras:
Doscientos cuarenta y cuatro mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 244,400.00

Total Bruto	244,400.00
Total a Pagar	244,400.00

Observaciones:
CONVENIO 7599 PORTAL

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764069855878 aprobado en 20240429 prefijo DS desde el nùmero 2501 al 5000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 935a45bf0edfda0c0a80513e0c7fb92558e3ea43c37061f335efbaeac42fe738c16891a59e1aee72ed2438c6d9718e5a

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8