CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE A:

LYDA FABIOLA GALEANO MENDEZ

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS del Jardín Portal de los Sueños del **14 al 31 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 LYDA FABIOLA GALEANO MENDEZ** identificada con cédula de ciudadanía numero **53130561 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 **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**, 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**: un millón doscientos cuarenta mil setecientos ochenta y cinco pesos m/cte.**	**$1.240.785**	**$1.240.785**
		Subtotal	
		TOTAL	**$1.240.785**

- Atentamente, Lyda Galeano

CC: **53.130.561**

ACEPTADA (FIRMA Y SELLO)

o 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 2532

Proveedor	LYDA FABIOLA GALEANO MENDEZ		
Nit	53.130.561-0	**Teléfono**	(601) 3125229590 - Ext. 000
Dirección	DG 75 BIS 2-45 ESTE BRR SANTA LIBRADA	**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	1,167,798.00	1,167,798.00

Valor en Letras:
Un millón ciento sesenta y siete mil setecientos noventa y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 1,167,798.00

Total Bruto	1,167,798.00
Total a Pagar	1,167,798.00

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: 374a7b6c8bff72aad1b67dc3642bf465ae7a90ef023b013ff0ab587d77dbf5b3d957e3c23c629d23adcac604b320dbd9

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 2540

Proveedor	LYDA FABIOLA GALEANO MENDEZ		
Nit	53.130.561-0	**Teléfono**	(601) 3125229590 - Ext. 000
Dirección	DG 75 BIS 2-45 ESTE BRR SANTA LIBRADA	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-07	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes MAYO 2024	1.00	72,987.00	72,987.00

Valor en Letras:
Setenta y dos mil novecientos ochenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 72,987.00

Total Bruto	72,987.00
Total a Pagar	72,987.00

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: 95ee95792798ce2bc8c70caf8ec38390a7043ade6564092730b6dc53c32bd18a888b44c4f51d8176e9358463919d68a3

SuAporte | Factura

Fecha creación reporte: 2024-05-11, 10:39:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 70774133

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 11/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LYDA FABIOLA GALEANO MENDEZ				
Documento	CC53130561	**Dirección**	cll 45 sur 43 45		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7654321		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 53130561	GALEANO MENDEZ LYDA FABIOLA	57	00																0	30	30	30	0	COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.300.000	$ 31.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$	$	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$	$	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
633592296

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
11/05/2024

Número de aprobación
00826154

Dirección IP
201.244.101.192

Valor transacción
$ 402.200,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	53130561

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA