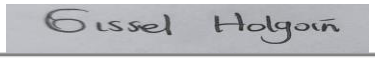
CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:

GISSEL JIMENA HOLGUIN GALLEGO

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como Auxiliar de servicios generales del Jardín Voz de Alerta del 15 al 31 de mayo de 2024 Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17 , Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo GISSEL JIMENA HOLGUIN GALLEGO identificada con cédula de ciudadanía número 1.000.223.956 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 AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 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 el Régimen del artículo 383 E.T. Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestaré oportunamente SON: UN MILLÓN CIENTOCINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE	$ 1.154.528	$ 1.154.528
		Subtotal	**$** 1.154.528
		TOTAL	**$** 1.154.528

- Atentamente,



C.C 1.000.223.956 de Bogotá

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 2520

Proveedor	GISSEL JIMENA HOLGUIN GALLEGO		
Nit	1.000.223.956-4	**Teléfono**	(601) 3223935049 - Ext. 000
Dirección	CALLE 92 SUR 14A -84 BRR TENERIFE	**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	1,154,527.00	1,154,527.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cincuenta y cuatro mil quinientos veintisiete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 1,154,527.00

Total Bruto	1,154,527.00
Total a Pagar	1,154,527.00

Observaciones:
CONVENIO 7609 VOZ

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 número 2501 al 5000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0c4360d848cce523599113d082afeca6664826564f72674684671e5ea436933b4add4623a2a208c91abf7b487831a763

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000223956		HOLGUIN GALLEGO GISSEL JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 88 c bis sur #7-28 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9358710	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	664415054	9467813535	I	2024/06/17	2024/05/27	NEQUI	0	$201,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334		$3,700		$0	$0		$201,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334		$3,700		$0	$0		$201,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334		$3,700		$0	$0		$201,400
1	CC	1000223956 HOLGUIN GISSEL	X																	23030 1	16	$693,334	$111,000	EPS002	16	$693,334	$86,700		0	$0	$0	14-23	16	$693,334	0.522%	$3,700	0	$0	$0	No	$201,400
Total		**Afiliados(1)**																			$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334		$3,700		$0	$0		$201,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000223956		HOLGUIN GALLEGO GISSEL JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 88 c bis sur #7-28 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9358710	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	664415054	9467813535	I	2024/06/17	2024/05/27	NEQUI	0	$201,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,000	$0	$0	$111,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$111,000	$0	$0	$111,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,700	$0	$0	$3,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,700	$0	$0	$3,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,700	$0	$0	$86,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$86,700	$0	$0	$86,700
TOTAL				**1**	**$201,400**	**$0**	**$0**	**$201,400**

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9467813535

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
Mon May 27 00:00:00 COT 2024

CUS
664415054

Referencia Nequi
M4241142

¿Cuánto?
$ 201.400,00