CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:

MARIA RAQUEL RIOS MORALES

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS del Jardín Voz de Alerta del 14 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 MARIA RAQUEL RIOS MORALES identificada con cédula de ciudadanía número 39.766.922 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 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 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 DOSCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 1.240.779	$ 1.240.779
		Subtotal	**$ 1.240.779**
		TOTAL	**$ 1.240.779**

- Atentamente,

Raquel Ríos M.

C.C 39.766.922 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 2518

Proveedor	MARIA RAQUEL RIOS MORALES		
Nit	39.766.922-5	**Teléfono**	(601) 3166963581 - Ext. 000
Dirección	CALLE 136A SUR 14-86	**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	1,386,760.00	1,386,760.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos ochenta y seis mil setecientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 1,386,760.00

Total Bruto	1,386,760.00
Total a Pagar	1,386,760.00

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 nùmero 2501 al 5000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 50f739d82ec50c3f7b0af8a7bae4388927d859aad3ddd659304c709ee1b06a58c0ae4a4b390a917b111cd24c268110b3

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39766922		RIOS MORALES MARIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 136a N 14-86 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030211	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	80507150	9465956749	I	2024/06/11	2024/05/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	39766922	RIOS MARIA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39766922		RIOS MORALES MARIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 136a N 14-86 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030211	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	80507150	9465956749	I	2024/06/11	2024/05/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

Banco de Occidente

Punto de Pago

¡Especialistas en Ti!

RECIBO DE PAGO

Fecha: 08-05-2024 Hora: 10:25:16

Comercio: PLATIK - BALOTO- VARIEDADES MI DULCE DANA No. Terminal: 6683

Dirección: CL 136 A SUR 14 16 Teléfono: 3115916355

Jornada: NORMAL Estado Trx: ON-LINE

Id Trx: 57979127 Id Aut.: 507150

SISTEMA SUSER

DATOS DEL RECAUDO

Convenio	No Factura	Valor Factura
PLANILLA AS APORTES EN LINEA	**9465956749**	**$ 384.100**

*** ORIGINAL ***

Corresponsal bancario para Banco de Occidente. La Impresión de este tiquete implica su aceptación, Verifique la información Este es el único recibo oficial de pago. Requerimientos 01 8000 512 825 Opción 2