CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE A:

MARIA CONSUELO OSPINA RODRÍGUEZ

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios al cargo como PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA en e JARDÍN CHAMINADE VOZ DE ALERTA periodo comprendido del 14 al 31 de mayo 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 Consuelo Ospina Rodríguez, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.127.233 de Bogotá, como persona natural actualmente residente en Colombia y como TRABAJADOR INDEPENDIENTE que durante el año calendario actual le estará cobrando rentas de trabajo por concepto de servicio suministro a ustedes la siguiente información para definir el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores 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: DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.	$ 2.077.400	$ 2.077.400
		Subtotal	$ 2.077.400
		TOTAL	$ 2.077.400

- Atentamente,

C.C 52127233

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 2514

Proveedor	MARIA CONSUELO OSPINA RODRIGUEZ		
Nit	52.127.233-5	**Teléfono**	(601) 3224120302
Dirección	CARRERA 18 A NUMERO 69D 95 SUR	**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	2,321,800.00	2,321,800.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos veintiun mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 2,321,800.00

Total Bruto	2,321,800.00
Total a Pagar	2,321,800.00

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: 8a5e5cf5ef0f8aa6b2227f0e7ebb99314308c2e333020bcd5c8d1cff7b0eee4b0f98b0d6eb13dd842853e8169cf925b6

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 52127233		OSPINA RODRIGUEZ MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 A # 69 D 95 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665823	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	79018279	9466039743	I	2024/06/12	2024/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$428,100

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)						$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$7,700		$0	$0
1	CC	52127233	OSPINA MARIA	25-14	30	$1,474,632	$236,000	EPS017	30	$1,474,632	$184,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,474,632	$7,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$7,700		$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 52127233		OSPINA RODRIGUEZ MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 A # 69 D 95 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665823	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	79018279	9466039743	I	2024/06/12	2024/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$428,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				1	$428,100	$0	$0	$428,100

Banco de Occidente

Punto de pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 03/05/2024 **Hora:** 15:44:55

Id Comercio: 20242 **No. Terminal:** 10751

Id Trx: 22718007 **Id Aut:** 018279

Comercio: PDP - KIOSCO-EXITO TUNAL

Dirección: CL47BSR2

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Código convenio: 1506

Referencia de pago: 9466039743

Valor: $428.100.0

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 018000 514652.

Powered by CamScanner