

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:

MARTHA ISABEL HERRERA GONZÁLEZ

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	TOTAL
	<p>Prestación de servicios de auxiliar de servicios generales del Jardín Voz de Alerta del 01 al 30 de junio del 2024</p> <p>Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17, Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo MARTHA ISABEL HERRERA GONZÁLEZ identificada con cédula de ciudadanía número 52.362.762 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.</p> <p>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.</p> <p>Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestaré oportunamente</p> <p>SON: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE.</p>	\$ 2.164.739	\$ 2.164.739
		Subtotal	\$ 2.164.739
		TOTAL	\$ 2.164.739

• Atentamente,



C.C 52.362.762 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 2571

Proveedor	MARTHA ISABEL HERRERA GONZALEZ		
Nit	52.362.762-6	Teléfono	(601) 3104828350
Dirección	CALLE 48 Q NUMERO 5C -59 SUR	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-27	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes junio 2024	1.00	2,164,739.00	2,164,739.00

Valor en Letras:

Dos millones ciento sesenta y cuatro mil setecientos treinta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pagos por cuenta bancaria \$ 2,164,739.00

Total Bruto	2,164,739.00
Total a Pagar	2,164,739.00

Observaciones:

JARDIN VOZ

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes 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: 5a7e146eb5f6879601214db56ccc8ac6c97018f5913ea3714440bc5015a2925510fde765c95393db00ed688e2a33c1fc

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52362762	MARTHA ISABEL HERRERA GONZALEZ		calle 48 Q # 5 C 59 sur Casa I Bloque 8	3736876	nicoyopa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	1	17/06/2024	77929363	\$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			61	6.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52362762	MARTHA ISABEL HERRERA GONZALEZ		calle 48 Q # 5 C 59 sur Casa I Bloque 8	3736876	nicoyopa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIONES		TOTAL A PAGAR	
2024-06		2024-06		\$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Salario	Exempto	Otros datos	Exempto	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP	TDP

PAGADA

Resultado de su transacción

Destino de pago
COMPENSAR-01

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Número de Aprobación
00504427

Fecha
14/06/2024

Dirección IP
181.50.217.56

Valor transacción
\$377.300,00

Costo de la transacción
\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1
181.50.217.56

Referencia 2
CC

Referencia 3
52362762

Esta transacción estará sujeta a verificación

Terminar

Guardar PDF