# *CUENTA DE COBRO*

*LA FUNDACION CHAMINADE DEBE A:*

***MIREYA PAOLA MARTINEZ ORTIZ***

| *Cantidad* | *Descripción* | *Precio Unitario* | *TOTAL* |
|---|---|---|---|
| | Prestación de servicios como Manipuladora de Alimentos de Jardín Portal de los Sueños del 01 al 31 de julio del 2024.<br><br>Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17 , Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo MIREYA PAOLA MARTINEZ ORTIZ identificada con cédula de ciudadanía numero 21.095.242 VIANI, 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.<br><br>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.<br><br>Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestare oportunamente<br><br>SON: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE | $2.189.621 | $2.189.621 |
| | | Subtotal | $2.189.621 |
| | | TOTAL | $2.189.621 |

- Atentamente,

CC. 21.095.242

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 2651**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MIREYA PAOLA MARTINEZ ORTIZ | | |
| **Nit** | 21.095.242-1 | **Teléfono** | (601) 3172887170 - Ext. 000 |
| **Dirección** | DG 30 O 7C 65 CA 73 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-07-31 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes julio 2024 | 1.00 | 2,189,621.00 | 2,189,621.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones ciento ochenta y nueve mil seiscientos veintiun pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 2,189,621.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,189,621.00 |
| **Total a Pagar** | 2,189,621.00 |

**Observaciones:**
JARDIN PORTAL DE LODS SUEÑOS

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:** d575aa072161c03e999ff152fbb501d941ea97b1358094d3f1ca378c6f0d015c44432361f92d4f02fa15d8480ed491c7

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** MIREYA PAOLA MARTINEZ ORTIZ
**No. Identificación:** CC21095242
**Dirección:** DG30O 7C 65 CASA 73
**Telefono:** 3172887170
**Correo:** mipaolamar@gmail.com
**Ciudad:** SOACHA
**Número de Planilla:** 8378564789

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | MIREYA PAOLA MARTINEZ ORTIZ |
| **Tipo y número de identificación** | CC21095242 |
| **Número de planilla** | 8378564789 |
| **Fecha pago** | 2024-07-10 |
| **Número de autorización pago** | 7004786 |
| **Banco** | 1023 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | julio de 2024 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | julio de 2024 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 402200 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA
8378564789

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 31700 | 1 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 208000 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 162500 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 21095242
APELLIDOS Y NOMBRES: MIREYA PAOLA MARTINEZ ORTIZ

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 230201 | 1300000 | 1300000 | 1300000 | 0 | 162500 | 0 | 208000 | 0 | 31700 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Grupo AVAL

Puntored no te cobra por esta transacciÃ³n

PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN APROBADA

| | |
|---|---|
| Fecha | 2024-07-10 |
| Hora | 07:42:52 |
| Terminal | 381426 |
| Convenio | PILA- PLANILLA ASISTIDA C |
| Cod. Convenio | 1138 |
| Referencia 1 | 8378564789 |
| Referencia 2 | |
| Valor | 402.200,00 |
| Transacción | 944965423 |
| Usuario | ADRIANA BETTY ARCINIEGAS |

000000502649