CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:

LEIDY LILIANA ROBAYO ZAMBRANO

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES del Jardín Portal de los Sueños del 1 al 31 de Agosto del 2024. Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art 17 , Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo LEIDY LILIANA ROBAYO ZAMBRANO identificada con cédula de ciudadanía numero 52.861.256 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 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 CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE.	$2.164.739	$2.164.739
		Subtotal	
		TOTAL	$2.164.739

- Atentamente

CC. 52.861.256

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 2711

Proveedor	LEIDY LILIANA ROBAYO ZAMBRANO		
Nit	52.861.256-1	**Teléfono**	(601) 3132758104 - Ext. 000
Dirección	CRA 5C 52-14 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-08-30	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes agosto 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 PORTAL

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: 286edac2a522654df9de899f5dee86d6ddac2d3793abed239100c5a57bbada14711c56d6001aef504c4eb742823c083d

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

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-08-12, 01:30:33 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1065183817

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024

Referencia pago(PIN): 8810690433

Fecha limite de pago: 2024-09-12

GUARDADA 16/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY LILIANA ROBAYO ZAMBRANO				
Documento	CC52861256	Dirección	CR 5C #52 - 14 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132758104		
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO	Total	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pension			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riegos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52861256	ROBAYO ZAMBRANO LEIDY LILIANA	59	0																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1.300.000	$208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$1.300.000	$162.500	(14-23) POSITIVA DE SEGUROS	$1.300.000	$13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$384.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades. Licencias,	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$0	$0	$162.500	$13.600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$384.100	$0	$384.100

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
9

Período de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888106904330000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi

(415)7709998485884(8020)8810690433(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Sistema Integrado Multiple De Pagos

¿Cuánto?
$ 384.100,00

Fecha
13 de agosto de 2024 a las 08:30 a. m.

Referencia
M925812