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 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 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. 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 OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE	$2.189.621	$2.189.621
		Subtotal	
		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 2713

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
2024-08-30	--

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

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: 9b08ac7871ed9b474e0515c95894099d690648d09a1e405a40cfed449dddc5bdb080bc5d7838d1fc9e627c2af31e1656

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: 8379464254

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MIREYA PAOLA MARTINEZ ORTIZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC21095242	**Periodo de Cotización Salud**	agosto de 2024
Número de planilla	8379464254	**Periodo de Cotización Pensión**	agosto de 2024
Fecha pago	2024-08-14	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000017	**Total Pagado**	402200
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

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

8379464254

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

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0026106   ****2268  T19
FTx14/08/24 09:06H.N0261 Centro Com
202408 83 Mi Planilla
PLANILLA No.000008379464254
Identificacion21095242
VALOR PLANILLA:402,200.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:402,200.00
```

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Powered by CamScanner