Bogotá D.C. noviembre 13 2024

Cuenta de Cobro No 2024-07

Fundación Amigos del Teatro Mayor
NIT. 890.912.395-7

DEBE A:
Danna Camila Espinosa Vargas
C.C 1.234.638.230 de Ibagué - Tolima
RUT: 1234638230 -7

Por el Concepto de: Prestación de servicios artísticos participación como instrumentista de la ofmUJ, en el marco del convenio de asociación 116 de 2024, del 9 al 12 de octubre de 2024.

La suma de: $408.310 (Cuatrocientos ocho mil trescientos diez pesos mil m/cte.)

Declaro que:

SOY RESIDENTE EN COLOMBIA*	**SI**	X	**NO**	
MIS INGRESOS SON OBTENIDOS POR CONCEPTO DE SALARIOS, COMISIONES, VIATICOS, HONORARIOS O SERVICIOS PERSONALES	**SI**	X	**NO**	
RESPONSABLE DE IVA	**SI**		**NO**	X
ME ENCUENTRO AFILIADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y CUMPLO CON EL PAGO DE APORTE.	**SI**	X	**NO**	
SOY DECLARANTE DE RENTA EN COLOMBIA	**SI**		**NO**	X
ESTOY OBLIGADO A PRESENTAR FACTURA ELECTRÓNICA	**SI**		**NO**	X
**Si usted en colombiano o nacionalidad Colombiana y actualmente se encuentra fuera del país favor verificar si es residente en Colombia*				

APLICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO 2231 DE 2023	
(UNICAMENTE PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS) *MARQUE CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA*	
EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁ DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO TOMANDO EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y NO DESCONTARE COSTOS Y GASTOS - ARTÍCULO 103 ET (RETEFUENTE ART 383 ET)	N/A
EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁN DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO Y NO TOMARE EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y DESCONTARE COSTOS Y GASTOS- ARTÍCULO 103 ET (RETENCIÓN TARIFA GENERAL)	N/A

Cordialmente,



Danna Camila Espinosa Vargas
C.C. 1.234.638.230 de Ibagué - Tolima
Teléfono: 3105566046
Correo: danna.cello@gmail.com
Banco: Falabella
Tipo de cuenta: Ahorros
No. cuenta: 115930286282

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1234638230		ESPINOSA VARGAS DANNA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 21 BIS NUMERO 60 - 72	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3174044853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	990410685	9475633477	I	2024/11/12	2024/10/18	NEQUI	0	$50,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$1,000		$0	$0		$50,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$1,000		$0	$0		$50,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$1,000		$0	$0		$50,500
1	CC	1234638230	ESPINOSA DANNA	X	X															23030 1	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$21,700		0	$0	$0	14-11	4	$173,334	0.522%	$1,000	0	$0	$0	No	$50,500
Total		**Afiliados(1)**																				$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$1,000		$0	$0		$50,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1234638230		ESPINOSA VARGAS DANNA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 21 BIS NUMERO 60 - 72	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3174044853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	990410685	9475633477	I	2024/11/12	2024/10/18	NEQUI	0	$50,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$0	$0	$27,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$27,800	$0	$0	$27,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$0	$0	$1,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,000	$0	$0	$1,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,700	$0	$0	$21,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$21,700	$0	$0	$21,700
TOTAL				**1**	**$50,500**	**$0**	**$0**	**$50,500**

NOVALUZ
VILLA MARLEN
3174044853-3174044853
novaluzcomercializadorac@gmail.com

Recibo de caja No.
007021

Fecha Recibo:2024-10-17

CLIENTE: DANNA CAMILA ESPINOSA VARGAS
IDENTIFICACION: CC-1234638230
DIRECCION: TRANSVERSAL 21 BIS NUMERO 60 - 72 **TELEFONO:** **310 556 6046**
EMPRESA PLANILLA: EBANISTERIA LIBREROS SAS

Cod	P. Cotizacion	Concepto	Vr.Unit	Cant	Vr.Total
AD	2024-10	ADMINISTRACION - PLAN MIXTO	117,000.00	1	117,000.00
		Eps: NUEVA EPS			
		Pension: SIN REGISTRAR			
		Caja: SIN CAJA			
FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA			**TOTAL:**		**117,000.00**
OBSERVACIONES: APORTES MES DE OCTUBRE 2024					

NOTAS:
RECUERDA REALIZAR EL APORTE DE TU SEGURIDAD SOCIAL LOS 10 PRIMEROS DIAS DEL MES, PARA EVITAR SUSPENSIONES EN EL SERVICIOS Y QUE PUEDAS ACCEDER AL DESEMBOLSO DE LAS INCAPACIDADES.

_____
Firma Recibido

ORIGINAL Creado Por: FRANCELY MORENO Fecha de Impresion: 2024-10-17 17:05:51





