CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:

ELVIA PATRICIA MORENO CORREDOR

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como Profesional y Técnica de Atención a la Primera Infancia del Jardín Portal de los Sueños del 1 al 31 de OCTUBRE de 2024 Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17 , Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo ELVIA PATRICIA MORENO CORREDOR identificada con cédula de ciudadanía número 52.229.242 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 PROFESIONAL Y DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA 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 el Régimen del artículo 383 E.T. Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestaré oportunamente SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.	$ 3.666.000	$ 3.666.000
		Subtotal	**$** 3.666.000
		TOTAL	**$** 3.666.000

Atentamente,

C.C 52´229.242 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 2833

Proveedor	ELVIA PATRICIA MORENO CORREDOR		
Nit	52.229.242-1	**Teléfono**	(601) 3108718517
Dirección	CALLE 68 D BIS A SUR NUMERO 63-35	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-30	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes Octubre 2024	1.00	3,666,000.00	3,666,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos sesenta y seis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 3,666,000.00

Total Bruto	3,666,000.00
Total a Pagar	3,666,000.00

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: 429401ebe5d42a4b7143f1d1bc9dd6007885abae52d8d3917027ee81715e8298e7c6a0fb2045535de14dc08550c5fd0e

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

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

Señor(a): ELVIA PATRICIA MORENO CORREDOR
No. Identificación: CC52229242
Dirección: TRANSVERSAL 69 # 68 20 SUR
Telefono: 2701421
Correo: pequitas0322@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8381108245

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ELVIA PATRICIA MORENO CORREDOR
Tipo y número de identificación	CC52229242
Número de planilla	8381108245
Fecha pago	2024-10-22
Número de autorización pago	36641074
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	428100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7700	1
230301	Porvenir	236000	1
EPS008	Compensar EPS	184400	1

8381108245

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52229242
APELLIDOS Y NOMBRES: ELVIA PATRICIA MORENO CORREDOR

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
EPS008	230301	1475000	1475000	1475000	0	184400	0	236000	0	7700	0

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

Banco de Bogotá

Comprobante
Pago de servicio

ID PDV: 140604

Fecha: 2024/10/21 20:40:01

Convenio: PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR (Planilla Asistida Compensar)

Código de convenio: 1138

Referencia de pago: 8381108245

Núm apro/recibo: 268661

Trx: 1635172696

Terminal Aval: **7915**

Valor: $428,100

Estado: Exitosa

Powered by CamScanner