CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE
A:
EDNA ROCÍO LÓPEZ ROMERO

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como Profesional de Atención a la Primera Infancia del Jardín Portal de los Sueños del 1 al 30 de noviembre 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 EDNA ROCÍO LÓPEZ ROMERO, identificada con cédula de ciudadanía número 1.024.490.259 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 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 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: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.**	$3.666.000	$3.666.000
		Subtotal	$3.666.000
		TOTAL	$3.666.000



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 2857

Proveedor	EDNA ROCIO LOPEZ ROMERO		
Nit	1.024.490.259-1	**Teléfono**	(601) 3138661655
Dirección	TRANSVERSAL 64 NUMERO 68H 24 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-11-27	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes noviembre 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 DE LOS 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: e0c13accca36e883bc660767f7adf1aca48a240d2eedcc731a507771932c8db296f755a6a74664985c0f953445acd27f

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

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

Señor(a): EDNA ROCIO LOPEZ ROMERO
No. Identificación: CC1024490259
Dirección: TRANSVERSAL 64 68 H 24 SUR
Telefono: 7963792
Correo: ednarocio-2009@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8381456010

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EDNA ROCIO LOPEZ ROMERO
Tipo y número de identificación	CC1024490259
Número de planilla	8381456010
Fecha pago	2024-11-05
Número de autorización pago	81456010
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre 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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	236000	1
EPS008	Compensar EPS	184400	1

8381456010

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1024490259
APELLIDOS Y NOMBRES: EDNA ROCIO LOPEZ ROMERO

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	230201	1475000	1475000	1475000	0	184400	0	236000	0	7700	0

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

NOV 04 2024 10:54:15 ICT11.24 EX

EXITO EL ENSUE@O
CL 59SUR 51-21
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS

C.UNICO: 0016320392 TER: 1RZZ1657
C.BANC: 0052
ID CAJERO: 00076457133
RECIBO: 0009[illegible] RRN: 002246
APRO: 003036

RECAUDO
SERVICIO: 0000[illegible]138
FACTURA: 0000000000000000838[illegible]4560[illegible]0

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 428.100

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518000
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

*** CLIENTE ***

Powered by CamScanner