CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE A:

DIANILA LEAL LEAL

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios Profesional En Atención a La Primera Infancia JARDIN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS periodo comprendido del 01 al 06 de diciembre 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 DIANILA LEAL LEAL identificada con cédula de ciudadanía No 52063216 Btá, 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 EN 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: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE	$733.200	$733.200
		Subtotal	$ 733.200
		TOTAL	$ 733.200

Atentamente

Dianila Leal Leal

_____

C.C 52.063.216

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 2899

Proveedor	DIANILA LEAL LEAL		
Nit	52.063.216-3	**Teléfono**	(601) 3103355693
Dirección	CARRERA 3 NUMERO 51A 06 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-02	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios del 01 al 06 de dic 2024	1.00	733,200.00	733,200.00

Valor en Letras:
Setecientos treinta y tres mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 733,200.00

Total Bruto	733,200.00
Total a Pagar	733,200.00

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: cc431e22dfa209df05bc123ad15bb70d6ea3b4dacea48bdaae2eb607f6657329ca0ce6a84f9a6af842aee43769197150

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52063216		LEAL LEAL DIANILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3 51A-06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3103355693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9477562141	9477562141	I	2025/01/08	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$428,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
1	CC	52063216	LEAL DIANILA	25-14	30	$1,475,000	$236,000	EPS017	30	$1,475,000	$184,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,475,000	$7,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52063216		LEAL LEAL DIANILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3 51A-06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3103355693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9477562141	9477562141	I	2025/01/08	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$428,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				1	$428,100	$0	$0	$428,100

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(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 inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0006203   ****2342  T84
FTx02/12/24 09:35H.N0062 San Diego
202412 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000947756214 1
Identificacion52063216
VALOR PLANILLA:428,100.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:428,100.00
```

Valor $ 428100

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

Impreso por GRÁFICOS E IMPRESIONES S.A.S NIT. 900812668-9 - Tel: 57-1 7459870 Ext. 216

Scanned with CamScanner