CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:

MYRIAM HORTUNDUAGA RENDON

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como Auxiliar de servicios generales del Jardín Voz de Alerta del 1 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 MYRIAM HORTUNDUAGA RENDON identificada con cédula de ciudadanía número 1.033.752.468 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 AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 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: CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 432.948	$ 432.948
		Subtotal	$ 432.948
		TOTAL	$ 432.948

- Atentamente,

Myriam Hortunduaga Rendón

C.C 1.033.752.468 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 2922

Proveedor	MYRIAM HORTUNDUAGA		
Nit	1.033.752.468-0	**Teléfono**	(601) 3208178827 - Ext. 000
Dirección	CARREA 24 75 SUR 03	**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 de 01 a 06 dic 2024	1.00	432,948.00	432,948.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos treinta y dos mil novecientos cuarenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 432,948.00

Total Bruto	432,948.00
Total a Pagar	432,948.00

Observaciones:
JARDIN VOZ

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: 0137765e94715c41ce9208017185d285b997cf5822b4185976dfec4135c249ae88b2be2375bf395aa0d756b238aebf16

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

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 1033752468		HORTUNDUAGA RENDON MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 44 N 77 41 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7367877	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	1092410544	9478305340	I	2025/01/17	2024/12/02	NEQUI	0	$75,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000		$1,400		$0	$0		$75,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000		$1,400		$0	$0		$75,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000		$1,400		$0	$0		$75,500
1	CC	1033752468	HORTUNDUAGA MYRIAM		X															23030 1	6	$260,000	$41,600	EPSC34	6	$260,000	$32,500		0	$0	$0	14-23	6	$260,000	0.522%	$1,400	0	$0	$0	No	$75,500
Total		**Afiliados(1)**																				$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000		$1,400		$0	$0		$75,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033752468		HORTUNDUAGA RENDON MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 44 N 77 41 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7367877	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	1092410544	9478305340	I	2025/01/17	2024/12/02	NEQUI	0	$75,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,600	$0	$0	$41,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$41,600	$0	$0	$41,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$0	$0	$1,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,400	$0	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,500	$0	$0	$32,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$32,500	$0	$0	$32,500
TOTAL				**1**	**$75,500**	**$0**	**$0**	**$75,500**

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.56.64.221
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9478305340
Valor:	75,500
Periodo de pago:	2024-12
No Transacción (CUS):	1092410544
Fecha:	2024/12/02
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir