CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE A:

MARIA CONSUELO OSPINA RODRÍGUEZ

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios Profesional de Atención a la Primera Infancia. JARDIN VOZ DE ALERTA por el periodo comprendido entre el 01 al 06 de diciembre del 2024. Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 17, Y AL A 383 del E.T. parágrafo 2, yo *Maria Consuelo Ospina Rodríguez identificada* c o n c é d u l a de c i u d a d a n í a No. 52.127.233 de Bogotá, como persona natural actualmente residente en Colombia y como TRABAJADOR INDEPENDIENTE que durante el año calendario actual le estará cobrando rentas de trabajo por concepto de servicio suministro a ustedes la siguiente información para definir el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores favor por concepto de rentas de trabajo: Actualmente no contratado, vinculado o asociado empleados a mi actividad registrada en el RUT. Por lo tanto, me es aplicable sobre los pagos o abonos e cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales él Régimen d artículo 383 E.T. Me comprometo además que cuando la información ante suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se lo manifestare oportunamente SON: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.	$ 733.200	$ 733.200
		Subtotal	$ 733.200
		TOTAL	$ 733.200

- Atentamente,

C.C 52127233

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 2917

Proveedor	MARIA CONSUELO OSPINA RODRIGUEZ		
Nit	52.127.233-5	**Teléfono**	(601) 3224120302
Dirección	CARRERA 18 A NUMERO 69D 95 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 de 01 a 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 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: bb4848017cea68cb9ff3b68e6a6add2091a0235bf6ea1ec17a424d8f405ae10f6e7b50720ff1f5fef2ae084413955066

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 52127233		OSPINA RODRIGUEZ MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 A # 69 D 95 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665823	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	1091301404	9477671845	I	2025/01/10	2024/12/02	NEQUI	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)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$7,700		$0	$0
1	CC 52127233	OSPINA MARIA	25-14	30	$1,474,632	$236,000	EPS017	30	$1,474,632	$184,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,474,632	$7,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$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 52127233		OSPINA RODRIGUEZ MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 A # 69 D 95 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665823	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	1091301404	9477671845	I	2025/01/10	2024/12/02	NEQUI	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

5:32

2bf1a8ac-ed...e8a3c3efa5 Etique...

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9477671845

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
1 de diciembre de 2024

CUS
1091301404

Referencia Nequi
M8343330

¿Cuánto?
$ 428.100,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
45.238.182.119

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
52127233

Factura de comercio
9477671845

2

Agregar Editar PDF Compartir A Word Más