CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:

KAREN DAYANNA MERCHAN HIGINIO

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como Auxiliar administrativa del Jardín Voz de Alerta 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 KAREN DAYANNA MERCHAN HIGINIO identificada con cédula de ciudadanía número 1.024.584.012 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 ADMINISTRATIVA 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 CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE	$ 453.200	$ 453.200
		Subtotal	$ 453.200
		TOTAL	$ 453.200

- Atentamente,

DAYANNA MERCHAN

C.C 1.024.584.012 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 2928

Proveedor	KAREN DAYANNA MERCHAN HIGINIO		
Nit	1.024.584.012-2	**Teléfono**	(601) 3222019427 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 44 76-09 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 al 06 de dic 2024	1.00	453,200.00	453,200.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos cincuenta y tres mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 453,200.00

Total Bruto	453,200.00
Total a Pagar	453,200.00

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: 5d5acd6c23a727a3e82bdccaa79aa3d64e3dbddc7cbc133d7d239b424386f20114b0e782670b0cd084cca14ec1c78056

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 1024584012		MERCHAN HIGINIO KAREN DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 44 # 76-9 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7919587	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	1092333957	9478304037	I	2025/01/07	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	1024584012	MERCHAN KAREN			X														25-14	6	$260,000	$41,600	EPS002	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 1024584012		MERCHAN HIGINIO KAREN DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 44 # 76-9 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7919587	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	1092333957	9478304037	I	2025/01/07	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$32,500	$0	$0	$32,500
TOTAL				**1**	**$75,500**	**$0**	**$0**	**$75,500**

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9478304037

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
2 de diciembre de 2024

CUS
1092333957

¿Cuánto?
$ 75.500,00

Factura de comercio
9478304037

Tu plata salió de:


Disponible

Listo

Imprimir