CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE A:

MARIA RAQUEL RIOS MORALES

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como manipuladora de alimentos jardín voz de alerta por el periodo comprendido entre los días 16 al 31 de enero 2025 Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17. Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo MARIA RAQUEL RIOS MORALES identificada con cédula de ciudadanía No. 39.766.922 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, 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: UN MILLON NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE.	$ 1.094.810	$ 1.094.810
		Subtotal	$1.094.810
		TOTAL	$1.094.810

- Atentamente, Raquel Ríos M.

C.C 39.766.922 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 2973

Proveedor	MARIA RAQUEL RIOS MORALES		
Nit	39.766.922-5	**Teléfono**	(601) 3166963581 - Ext. 000
Dirección	CALLE 136A SUR 14-86	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-01-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes enero 2025	1.00	1,094,811.00	1,094,811.00

Valor en Letras:
Un millón noventa y cuatro mil ochocientos once pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 1,094,811.00

Total Bruto	1,094,811.00
Total a Pagar	1,094,811.00

Observaciones:
JARDIN VOZ DE ALERTA

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: be54a9244282a8f9ef61c47debdfce8b3401046162c19862441c5a0a56bf0d04af83cc8072aac114da88d15378eab485

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 39766922		RIOS MORALES MARIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 136a N 14-86 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	32589472	9479842788	I	2025/02/07	2025/01/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 39766922	RIOS MARIA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$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 39766922		RIOS MORALES MARIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 136a N 14-86 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	32589472	9479842788	I	2025/02/07	2025/01/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

Banco de Occidente

Punto de pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 08/01/2025 **Hora:** 11:07:32

Id Comercio: 20028 **No. Terminal:** 6683

Id Trx: 52119814 **Id Aut:** 589472

Comercio: PLATIK - BALOTO-VARIEDADES MI DULCE DANA

Dirección: CL 136 A SUR 14 16

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Código convenio: 1506

Referencia de pago: 9479842788

Valor: $420.700.0

ORIGINAL

Corresponsal bancario para Banco de Occidente. La impresión de este tiquete implica su aceptación, verifique la información. Este es el único recibo oficial de pago. Requerimientos 018000 514652.