CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE A:

MONICA RODRIGUEZ ACOSTA

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios profesional de atención a la primera infancia JARDIN VOZ DE ALERTA por el periodo comprendido entre los días, 16 al 31 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 *MONICA RODRIGUEZ ACOSTA* identificada con cédula de ciudadanía n° 52.115.894 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, 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 OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL.PESOS MCTE.	$ 1.833.000	$ 1.833.000
		Subtotal	$ 1.833.000
		TOTAL	$ 1.833.000

- Atentamente,

C.C 52115894

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 2968

Proveedor	MONICA RODRIGUEZ ACOSTA		
Nit	52.115.894-1	**Teléfono**	(601) 3108741252
Dirección	TRANSVERSAL 70 D BIS A NUMERO 68-75 SUR	**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	1,833,000.00	1,833,000.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y tres mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 1,833,000.00

Total Bruto	1,833,000.00
Total a Pagar	1,833,000.00

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: b290cd1908a7d147a988f476cbf6ae62d916a1116f3b44eca770f11eb09df600ad945450b6afd264a1b09205b7693614

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MONICA RODRIGUEZ ACOSTA
No. Identificación: CC52115894
Dirección: TRAV 70 D BIS A 68 75
Telefono: 3108741252
Correo: rodrimonik0522@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8383356699

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MONICA RODRIGUEZ ACOSTA
Tipo y número de identificación	CC52115894
Número de planilla	8383356699
Fecha pago	2025-01-14
Número de autorización pago	83356699
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2025
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2025
Número de Administradoras	4
Total Pagado	457600
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8383356699

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	236000	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	29500	1
EPS008	Compensar EPS	184400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52115894
APELLIDOS Y NOMBRES: MONICA RODRIGUEZ ACOSTA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1474650	1474650	1474650	1474650	184400	0	236000	0	7700	29500

CamScanner

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ENE 14 2025 12:24:12 ICT11.2A EX

EXITO EL ENSUE@O

CL 59SUR 51-21

CORRESPONSAL

BANCO AV VILLAS

C.UNICO: 0016320392 TER: 1RZZZ664

C.BANC: 0052

ID CAJERO: 0010121381

RECIBO: 076944 RRN: 097478

RECAUDO APRO: 019087

SERVICIO: 00001138

FACTURA: 0000000000000008383356699

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 457.600

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuníquese al:

01 8000518000

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

*** CLIENTE ***

Powered by CamScanner