CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:

MARTHA ISABEL HERRERA GONZALEZ

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como servicios de alimentos del Jardín Voz de Alerta del 16 al 31 de enero de 2025 Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17 , Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo MARTHA ISABEL HERRERA GONZALEZ identificada con cédula de ciudadanía número 52.362.762 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: UN MILLÓN OCHENTA Y DOS MIL TRECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 1.082.369	$ 1.082.369
		Subtotal	**$** 1.082.369
		TOTAL	**$** 1.082.369

- Atentamente,

C.C 52.362.762 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 2972

Proveedor	MARTHA ISABEL HERRERA GONZALEZ		
Nit	52.362.762-6	**Teléfono**	(601) 3104828350
Dirección	CALLE 48 Q NUMERO 5C -59 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	1,082,369.00	1,082,369.00

Valor en Letras:
Un millón ochenta y dos mil trescientos sesenta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 1,082,369.00

Total Bruto	1,082,369.00
Total a Pagar	1,082,369.00

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: f502adb5fbcd06c4999f5301cfe4f61750a4e2948bd5757a6df86c5d86ea5b391312d0553ce333e38d811e95fdfb709e

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

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

Señor(a): MARTHA ISABEL HERRERA GONZALEZ
No. Identificación: CC52362762
Dirección: CALLE 48 Q # 5 C 59 SUR CASA I BLOQUE 8
Telefono: 3736876
Correo: nicoyopa2@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 83222820

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARTHA ISABEL HERRERA GONZALEZ
Tipo y número de identificación	CC52362762
Número de planilla	83222820
Fecha pago	2025-01-21
Número de autorización pago	1880534
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2025
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	413300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

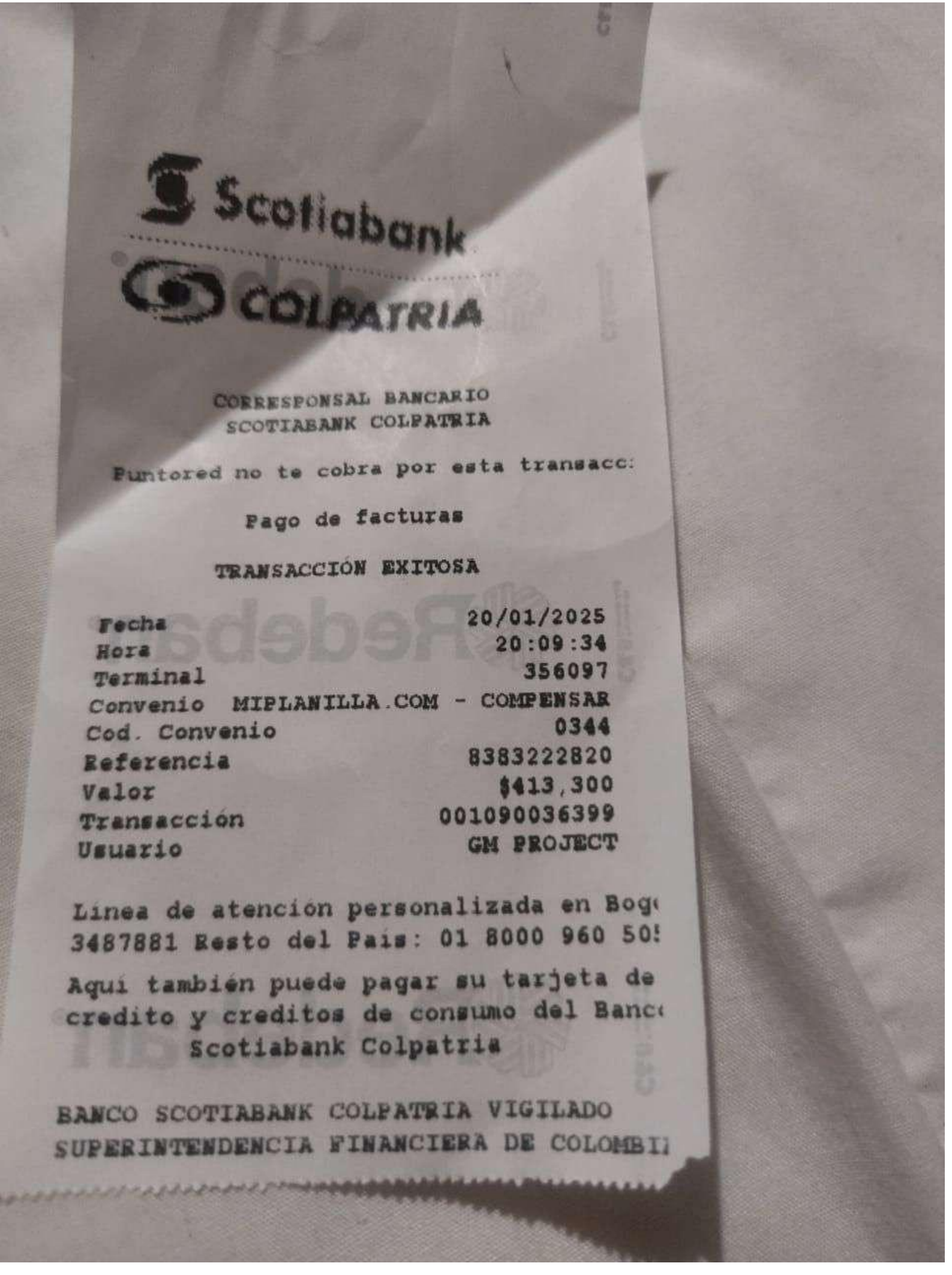
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	227800	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	178000	1

83222820

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52362762
APELLIDOS Y NOMBRES: MARTHA ISABEL HERRERA GONZALEZ

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
EPS017	230201	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

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



Scotiabank
COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacc:

Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	20/01/2025
Hora	20:09:34
Terminal	356097
Convenio	MIPLANILLA.COM - COMPENSAR
Cod. Convenio	0344
Referencia	8383222820
Valor	$413,300
Transacción	001090036399
Usuario	GM PROJECT

Linea de atención personalizada en Bog
3487881 Resto del Pais: 01 8000 960 50

Aquí también puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banc
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBI