CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:

XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como Responsable del Jardín Voz de Alerta del 1 al 28 de febrero 2025 Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17 , Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO identificada con cédula de ciudadanía número 52.857.996 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 RESPONSABLE DEL 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 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: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/TE	$ 4.376.000	$ 4.376.000
		Subtotal	**$ 4.376.000**
		TOTAL	**$ 4.376.000**

- Atentamente,

C.C 52857996 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 3011

Proveedor	XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO		
Nit	52.857.996-8	**Teléfono**	(601) 3107695594
Dirección	TRANSVERSAL 5B NUMERO 50C 12 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-02-28	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes febrero 2025	1.00	4,376,000.00	4,376,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos setenta y seis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 4,376,000.00

Total Bruto	4,376,000.00
Total a Pagar	4,376,000.00

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: bae3ee4ffb6526d3e445551c0bc316f76f484a691ae133e532cc728959bda4c183184bffd66b8256f4092fefabc2dbe1

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

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

Señor(a): XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO
No. Identificación: CC52857996
Dirección: TV5 B50C12 SUR
Telefono: 6014731219
Correo: XIOMITO@YAHOO.COM.AR
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8384009573

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52857996	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2025
Número de planilla	8384009573	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2025
Fecha pago	2025-02-24	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	40243255	**Total Pagado**	543200
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8384009573

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280100	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	35100	1
EPS008	Compensar EPS	218800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52857996
APELLIDOS Y NOMBRES: XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO

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	1750400	1750400	1750400	1750400	218800	0	280100	0	9200	35100

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

Whatsapp: 3170424060

Comprobante
Pago de servicio

ID PDV: 336463
ID Incocrédito: 203455
Fecha: 2025-02-21
Hora: 18:29:24

Convenio PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
Código de convenio: 1138
Referencia de pago: 8384009573
Núm apro/recibo: 226296
Trx BM: 20250221182824032073
Terminal Aval: 7948
Valor: $543.200,0
Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es $0
Línea de atención:
Bogotá 7432626 | Nacional 018000512825

La transacción es realizada por la plataforma **Bemovil**
El pago de convenios es efectuado por **Banco de Bogotá**

Comprobante

Powered by CamScanner