*CUENTA DE COBRO*

*LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:*

***SANDRA MILENA TEJEDOR VARGAS***

| *Cantidad* | *Descripción* | *Precio Unitario* | *TOTAL* |
|---|---|---|---|
| | Prestación de servicios como Auxiliar de servicios generales del Jardín Voz de Alerta del 03 al 28 de febrero de 2025<br><br>Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17 , Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo SANDRA MILENA TEJEDOR VARGAS identificada con cédula de ciudadanía número 1.022.931.838 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.<br><br>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.<br><br>Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestaré oportunamente<br><br>SON: DOS MILLONES VEINTE MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE | $ 2.020.423 | $ 2.020.423 |
| | | Subtotal | **$** 2.020.423 |
| | | TOTAL | **$** 2.020.423 |

1. Atentamente,

Sandra M. Tejedor V.

C.C 1.022.931.838 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 3021**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | SANDRA MILENA TEJEDOR VARGAS | | |
| **Nit** | 1.022.931.838-0 | **Teléfono** | (601) 3125542682 |
| **Dirección** | CRA 5 D 53 06 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 | 2,020,422.00 | 2,020,422.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones veinte mil cuatrocientos veintidos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 2,020,422.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,020,422.00 |
| **Total a Pagar** | 2,020,422.00 |

**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:** 3252bc62cb459313a07ef65d9f721308a18c8eda87a6bd7175c185c3fb46e42938e4f5b079253a2d840334294d06699a

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 1022931838 | | TEJEDOR VARGAS SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 5D #53-06 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5678965 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-02 | 2025-02 | 55435865 | 9481151022 | I | 2025/03/11 | 2025/02/14 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $413,300 |

**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 | $7,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $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 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1022931838 TEJEDOR SANDRA | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPSC34 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $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 1022931838 | | TEJEDOR VARGAS SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 5D #53-06 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5678965 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-02 | 2025-02 | 55435865 | 9481151022 | I | 2025/03/11 | 2025/02/14 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $413,300 |

**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 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| CAPITAL SALUD | EPSC34 | 900,298,372 | 9 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $413,300 | $0 | $0 | $413,300 |

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9566886552 DV: 487843
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 14/02/2025 11:55:44
PAP: 905678
Nombre: MILENA
Apellido 1: TEJEDOR
NUM PLANILLA: 9481151022
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1022931838
PERIODO: 202502
Referencia: 9481151022Valor: $413.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co