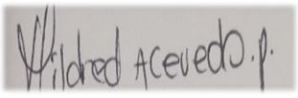
CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE A:

MILDRED MILENA ACEVEDO PEREZ

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como Auxiliar de Servicios Generales del Jardín Portal de los Sueños del 01 al 09 de febrero del 2025. Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17 , Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo **MILDRED MILENA ACEVEDO PÉREZ** con cédula de ciudadanía número 53131111 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 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: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE	**$** 649.421	$ 649.421
		Subtotal	$ 649.421

- Atentamente,



CC. 53.131.111

ACEPTADA (FIRMA Y SELLO)

		TOTAL	$ 649.421

o 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 3034

Proveedor	MILDRED MILENA ACEVEDO PEREZ		
Nit	53.131.111-4	**Teléfono**	(601) 6017898433 - Ext. 000
Dirección	CALLE 137 C SUR 3C-58	**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	649,421.00	649,421.00

Valor en Letras:
Seiscientos cuarenta y nueve mil cuatrocientos veintiun pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 649,421.00

Total Bruto	649,421.00
Total a Pagar	649,421.00

Observaciones:
JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

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: 3593e9b0f389af180a09193cf50dcbf9abb4cb76b594451de3cb206edb9926b2590e45ad53b063c09209a05a2bbd834f

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-21, 05:58:41 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1069896987

Periodo Cotización: febrero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025 Referencia pago 8822838981

PAGADA 18/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MILDRED MILENA ACEVEDO PEREZ		
Documento	CC53131111	Dirección	CL 138A SUR #14 I - 58
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3202928402
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53131111	MILDRED MILENA ACEVEDO PEREZ	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1.423.500	$227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.423.500	$178.000	2.436	$1.423.500	$34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$0	$227.800	$178.000	$34.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440.500	$0	$440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scotiabank

COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacc

Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	18/02/2025
Hora	19:26:03
Terminal	324751
Conve	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8822838981
Valor	$440,500
Transacción	001111117053
Usuario	EYER ORLANDO YELA 0000

Línea de atención personalizada en Bog
3487881 Resto del País: 01 8000 960 50

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

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO