CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE A:

MARIA CONSUELO OSPINA RODRÍGUEZ

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios Profesional de Atención a la Primer Infancia. JARDIN VOZ DE ALERTA por el periodo comprendido entre el 1 al 30 de mayo del 2025. Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 17, Y A Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo *Maria Consuelo Ospina Rodríguez identificada* c o n c é d u l a de c i ud a d a n í a No.52.127.233 d Bogotá, como persona natural actualmente residente e Colombia y como TRABAJADOR INDEPENDIENTE que durante el año calendario actual le estará cobrando rentas d trabajo por concepto de servicio suministro a ustedes la siguiente información para definir el valor d la retención en la fuente que s ha de aplicar a los valores m favor por concepto de rentas d trabajo: Actualmente no h contratado, vinculado o asociad 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 de artículo 383 E.T. Me comprometo además que cuando la información ante suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se lo manifestare oportunamente SON: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE.	$ 3.784.410	$ 3.784.410
		Subtotal	$ 3.784.410
		TOTAL	$ 3.784.410

- Atentamente,

C.C 52127233

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 3212

Proveedor	MARIA CONSUELO OSPINA RODRIGUEZ		
Nit	52.127.233-5	**Teléfono**	(601) 3224120302
Dirección	CARRERA 18 A NUMERO 69D 95 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-29	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes mayo 2025	1.00	3,784,410.00	3,784,410.00

Valor en Letras:
Tres millones setecientos ochenta y cuatro mil cuatrocientos diez pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 3,784,410.00

Total Bruto	3,784,410.00
Total a Pagar	3,784,410.00

Observaciones:
JARDIN VOZ

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: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 93c668d877bc351caa09c75be12c6dcf0749f816b0c967da80831bc2dd7a1d62f379b94d44f1a9c624585fb221cca0ab

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 52127233		OSPINA RODRIGUEZ MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 A # 69 D 95 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	05260256	9484999450	I	2025/06/10	2025/05/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$439,600

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)					$1,514,000	$242,300			$1,514,000	$189,300			$0	$0			$1,514,000	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,514,000	$242,300			$1,514,000	$189,300			$0	$0			$1,514,000	$8,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,514,000	$242,300			$1,514,000	$189,300			$0	$0			$1,514,000	$8,000		$0	$0
1	CC	52127233 OSPINA MARIA	25-14	30	$1,514,000	$242,300	EPS017	30	$1,514,000	$189,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,514,000	$8,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,514,000	$242,300			$1,514,000	$189,300			$0	$0			$1,514,000	$8,000		$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 52127233		OSPINA RODRIGUEZ MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 A # 69 D 95 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	05260256	9484999450	I	2025/06/10	2025/05/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$439,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,300	$0	$0	$242,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$242,300	$0	$0	$242,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,300	$0	$0	$189,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$189,300	$0	$0	$189,300
TOTAL				**1**	**$439,600**	**$0**	**$0**	**$439,600**



CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA

Puntored no te cobra por esta transacc:

PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	02/05/2025
Hora	11:24:54
Terminal	400359
Cod. Convenio	1506
Comercio	567969
No. aprob Banco	260256
Referencia	9484999450
No. aprob Puntored	001162217940
Valor	$439,600
Usuario de Venta	YURY KATERINE LOZA

Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesaval@ventasyservicios.co

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner