FUNDACIÓN CAFAMI

FUNDACION CAFAMI
NIT. 830147561-3
Recibido producto y/o servicio
Fecha:_____
Quien recibe:_____

CUENTA DE COBRO

FECHA:	20/10/2025
CONSECUTIVO N.º:	1

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380 LEY 223/1995; SOBRE COMPRAS Y SERVICIOS A PERSONAS QUE PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLIFICADO.

Yo KAREN DANIELA HERRERA GUIO identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 1.000.944.747 LA MESA Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, Dos millones setecientos cincuenta y un mil novecientos once pesos

POR CONCEPTO DE:	Honorarios como técnica operativa
PERIODO DE EJECUCION: octubre 2025	

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	**$2.751.911**
TURNOS ADICIONALES:	**$0**
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	**$0**
OTROS:	**$0**
TOTAL:	**$2.751.911**

DEDUCCIONES	
PLANILLA S.S:	**$0**
PRESTAMO FUNDACION:	**$0**
ALIMENTACION:	**$0**
TURNOS NO LABORADOS:	**$0**
TOTAL:	**$0**

NETO A PAGAR: $2.751.911

VALOR EN LETRAS: Dos millones setecientos cincuenta y un mil novecientos once pesos.

DECLARO VOLUNTARIAMENTE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: 1). PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO, POR LO TANTO, DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 35412 DE 1983 Y EL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS DE VENTA Y NO DECLARO RENTA. 2). SEGUN AL ARTICULO 383 DEL ET. NO TENGO TRABAJADORES VINCULADOS A LA ACTIVIDAD QUE EJERSO Y ME ENCUENTRO BAJO LA CATEGORIA DE EMPLEADO POR TAL MOTIVO ABSTENERSE DE APLICAR RETENCION EN LA FUENTE.

Cordialmente,

Revisado Ast. Administrativa Daniela Herrera
Fecha de Verificación: de Pago 22-10-2025.

NOMBRE:	Daniela Herrera
C.C N.º	1000944747
DIRECCION:	La mesa Cundinamarca
TELEFONO:	3132020689

BRISAS
RADICADO
22 OCT 2025

FIRMA

Aprobación Final: Alejandra Venegas
Coordinador (a) General Proyecto