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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	10/11/2025
CONSECUTIVO Nº:	06

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, DIANA MARCELA VELOZA. identificado con la Cédula de Ciudadanía **No. 1072423331** de LA MESA. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, $2.751.911

POR CONCEPTO DE:	Servicios prestados como tallerista
PERIODO DE EJECUCION: MES DE NOVIMBRE DE 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 PARA PAGAR: $ 2.751.911

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTATA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/CTE

DECLARO VOLUNTARIAMENTE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: 1). PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO, POR LO TANTO, DE ACUERDO CON EL 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.

Revisado Ast. Administrativa Daniela Herrera
Fecha de Verificación: de Pago 12-11-2025.

Cordialmente, Marcela veloza.

NOMBRE:	DIANA MARCELA VELOZA
C.C N.º	**1072423331**
DIRECCION:	LA MESA
TELEFONO:	3204792732

BRISAS
RADICADO
12 NOV 2025

FIRMA_____

Aprobación Final: Alejandra Venegas
Coordinador (a) General Proyecto