FUNDACIÓN CAFAMI

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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	06-11-2025
CONSECUTIVO Nº:	22

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, Luz Myriam Romero, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 52615781 de La mesa. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, _____

POR CONCEPTO DE:	Pago de servicios prestados en el area de manipulacio Alimentos
PERIODO DE EJECUCION:	1 de noviembre al 30 de noviembre del 2025

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	$2'355.123
TURNOS ADICIONALES:	$
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	$
OTROS:	$
TOTAL:	$2'355. 123

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

NETO A PAGAR: $ 2'355.123

VALOR EN LETRAS: Dos millones trecientos cincuenta y cinco mil ciento veinty tres pesos. MICTE

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.

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

Cordialmente,

_____

NOMBRE:	Luz Myriam Romero
C.C Nº	52 615 781
DIRECCION:	Vereda calucata
TELEFONO:	312 410 53 60

BRISAS
RADICADO
12 NOV 2025

FIRMA_____

Aprobación Final: Alejandra Venegas
Coordinador (a) General Proyecto