FUNDACION CAFAMI

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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	13-11-25
CONSECUTIVO Nº:	19

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, María Cenarida Hernandez Castro, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 21018796 de Tocaima. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, 2'355.123.

POR CONCEPTO DE:	Servicios Prestados como Auxiliar Servicios generales.
PERIODO DE EJECUCION:	Noviembre.

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 veintitres **M/CTE**

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 Herrera
Fecha de Verificación: de Pago 12-11-2025.

Cordialmente,

María cenaida H C

NOMBRE:	Maria Cenarida Hernandez Castro
C.C Nº	21018796.
DIRECCION:	Barrio Toledo.
TELEFONO:	322 393 2138.

BRISAS
RADICADO
12 NOV 2025

FIRMA_____

Aprobación Final: Alejandra Venegas
Coordinador (a) General Proyecto