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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	12/11/2025
CONSECUTIVO Nº:	040

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, DAVID SANTIAGO GUTIERREZ RIOS, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.007.856.183 de La Mesa. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, **$**2.355.123

POR CONCEPTO DE:	Honorarios Servicios Generales
PERIODO DE EJECUCION: 01 al 30 de 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: $2.751.91

VALOR EN LETRAS: Dos millones trescientos cincuenta y cinco mil ciento veinte tres 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.

Revisado Ast. Administrativa Daniela Florez
Fecha de Verificación: de Pago 18-11-2025.

Cordialmente,
Santiago Gutierrez.

NOMBRE:	David Santiago Gutiérrez Ríos
C.C Nº	1.007.856.183
DIRECCION:	La Mesa
TELEFONO:	3112814160

BRISAS
RADICADO
18 NOV 2025
FIRMA

Aprobación Final: Alejandra Arenas
Coordinador (a) General Proyecto