CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE A:

DIANILA LEAL LEAL

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios Profesional En Atención a La Primera Infancia JARDIN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS periodo comprendido del 01 al 30 de mayo de 2025. Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17 , Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo DIANILA LEAL LEAL identificada con cédula de ciudadanía No 52063216 Btá, como persona natural actualmente residente en Colombia y como trabajador independiente que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo por concepto de servicios como PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA, suministro a ustedes la siguiente información para definir el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo: Actualmente no he contratado, vinculado o asociado empleados a mi actividad registrada en el RUT. Por lo tanto, me es aplicable sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales él Régimen del artículo 383 E.T. Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestare oportunamente SON: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE	3.784.410	$ 3.784.410
		Subtotal	$ 3.784.410
		TOTAL	$ 3.784.410

Atentamente

Dianila Leal Leal

_____

C.C 52.063.216

ACEPTADA (FIRMA Y SELLO)

"No obligado a solicitar autorización de facturación a la DIAN, Resolución 3878 y 5709 de 1996 expedidas por la DIAN"

FUNDACION CHAMINADE
Nit 900.065.413-2
DG 53 2 G 03 SUR
Tel: (6017358892)
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 3194

Proveedor	DIANILA LEAL LEAL		
Nit	52.063.216-3	**Teléfono**	(601) 3103355693
Dirección	CARRERA 3 NUMERO 51A 06 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-29	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes mayo 2025	1.00	3,784,410.00	3,784,410.00

Valor en Letras:
Tres millones setecientos ochenta y cuatro mil cuatrocientos diez pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 3,784,410.00

Total Bruto	3,784,410.00
Total a Pagar	3,784,410.00

Observaciones:
JARDIN PORTAL

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764069855878 aprobado en 20240429 prefijo DS desde el número 2501 al 5000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: e3a3e097db5d7196d4b3a9f002c6a454047a7342b02caa71034d2831256a0aa87c8e7799a15d12ca22585d091957f1af

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52063216		LEAL LEAL DIANILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3 51A-06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3103355693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	9484829827	9484829827	I	2025/06/06	2025/05/19	BANCO DE BOGOTA	0	$439,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,515,000	$242,400			$1,515,000	$189,400			$0	$0			$1,515,000	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,515,000	$242,400			$1,515,000	$189,400			$0	$0			$1,515,000	$8,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,515,000	$242,400			$1,515,000	$189,400			$0	$0			$1,515,000	$8,000		$0	$0
1	CC	52063216	LEAL DIANILA	25-14	30	$1,515,000	$242,400	EPS017	30	$1,515,000	$189,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,515,000	$8,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,515,000	$242,400			$1,515,000	$189,400			$0	$0			$1,515,000	$8,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52063216		LEAL LEAL DIANILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3 51A-06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3103355693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	9484829827	9484829827	I	2025/06/06	2025/05/19	BANCO DE BOGOTA	0	$439,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,400	$0	$0	$242,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$242,400	$0	$0	$242,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,400	$0	$0	$189,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$189,400	$0	$0	$189,400
TOTAL				1	$439,800	$0	$0	$439,800

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0003601 ****0096 T637
FTx19/05/25 13:14H.N0036 Cra 10 Cal
202505 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000948482982 7
Identificacion52063216
VALOR PLANILLA:439,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:439,800.00

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Scanned with CamScanner