CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION CHAMINADE DEBE
A:
EDNA ROCÍO LÓPEZ ROMERO

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como Profesional de Atención a la Primera Infancia del Jardín Portal de los Sueños del 13 al 30 de mayo del 2025. Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17, Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo EDNA ROCÍO LÓPEZ ROMERO, identificada con cédula de ciudadanía número 1.024.490.259 de Bogotá, 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 DE 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: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE**	$ 2.270.646	$2.270.646
		Subtotal	$2.270.646
		TOTAL	$2.270.646

- Atentamente,



C.C 1.024.490.259

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 3198

Proveedor	EDNA ROCIO LOPEZ ROMERO		
Nit	1.024.490.259-1	**Teléfono**	(601) 3138661655
Dirección	TRANSVERSAL 64 NUMERO 68H 24 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 2023	1.00	2,270,646.00	2,270,646.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos setenta mil seiscientos cuarenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 2,270,646.00

Total Bruto	2,270,646.00
Total a Pagar	2,270,646.00

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: e0002a5bcad876467c6c785179943ed61cc3b9d6fbf2d169395e9abd26add4d98e542edde6491777f6e1a73cc8047e08

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): EDNA ROCIO LOPEZ ROMERO
No. Identificación: CC1024490259
Dirección: TRANSVERSAL 64 68 H 24 SUR
Telefono: 7963792
Correo: ednarocio-2009@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8386538605

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EDNA ROCIO LOPEZ ROMERO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1024490259	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2025
Número de planilla	8386538605	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2025
Fecha pago	2025-05-21	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	8715331	**Total Pagado**	420700
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8386538605

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14900	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	227800	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1024490259
APELLIDOS Y NOMBRES: EDNA ROCIO LOPEZ ROMERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	14900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco de Bogotá

Comprobante
Pago de servicio

ID PDV: 140604
Fecha: 2025/05/20 20:09:29

Convenio: PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR (Planilla Asistida Co
Código de convenio: 1138
Referencia de pago: 8386538605
Núm apro/recibo: 403198
Trx: 1963880883
Terminal Aval: **7915**
Valor: $420.700,00
Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es $0
Línea de atención al cliente Bogotá 343 20 0
Nacional 018000512825
La transacción es realizada por la plataforma
El pago de servicios es efectuado por
Banco de Bogotá

Powered by CamScanner