# *CUENTA DE COBRO*

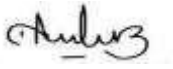
*LA FUNDACION CHAMINADE*

*DEBE A:*

*ANGIE LORENA MORENO MARTÍNEZ*

| *Cantidad* | *Descripción* | *Precio Unitario* | *TOTAL* |
|---|---|---|---|
| | Prestación de servicios al cargo como PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA en el JARDIN CHAMINADE VOZ DE ALERTA por el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre de 2025<br>Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016a 17, Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo *Angie Lorena Moreno Martínez identificada* con cédula de ciudadanía No 1023933701 Bogotá, como persona natural actualmente residente en Colombia y como TRABAJADOR INDEPENDIENTE que durante el año calendario actual le estará cobrando rentas de trabajo por concepto de SERVICIOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA suministro a ustedes la siguiente información para definir e val de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores mi favor por concepto de rentas de trabajo: Actualmente no he contratado, vinculado o asociado empleados a mi actividad registrada en el RUT.<br><br>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.<br><br>Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestare oportunamente<br><br>Autorizo a la FUNDACIÓN CHAMINADE, que descuente la suma de $ 439.600 para que haga el pago de la seguridad social a mi nombre.<br><br>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<br><br>Cc:1023933701 | 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 3446**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANGIE LORENA MORENO MARTINEZ | | |
| **Nit** | 1.023.933.701-3 | **Teléfono** | (601) 3212428474 |
| **Dirección** | CALLE 51 A NUMERO 5B 62 SUR | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2025-10-29 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes Octubre 2025 | 1.00 | 3,344,810.00 | 3,344,810.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones trescientos cuarenta y cuatro mil ochocientos diez pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 3,344,810.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,344,810.00 |
| **Total a Pagar** | 3,344,810.00 |

**Observaciones:**

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:** c59a168c1eedfd2b7194932b8f0ce74db62bd882ec920cde0436ae54b42171d696d4e3d54c40d98eca9bedcc0df4e06e

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