*CUENTA DE COBRO*

*LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:*

***XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO***

| *Cantidad* | *Descripción* | *Precio Unitario* | *TOTAL* |
|---|---|---|---|
| | Prestación de servicios como Responsable del Jardín Voz de Alerta del 1 al 5 de diciembre 2025<br><br>Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17 , Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO identificada con cédula de ciudadanía número 52.857.996 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 RESPONSABLE DEL SERVICIO 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.<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 el 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 manifestaré oportunamente.<br><br>**Autorizo a la FUNDACIÓN CHAMINADE qué me descuente la suma de $87.800 para que haga el pago de seguridad social a mi nombre**<br><br>SON: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE | $ 752.900 | $ 752.900 |
| | | Subtotal | **$ 752.900** |
| | | TOTAL | **$ 752.900** |

- Atentamente,

C.C 52857996 de Bogotá

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 3521**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO | | |
| **Nit** | 52.857.996-8 | **Teléfono** | (601) 3107695594 |
| **Dirección** | TRANSVERSAL 5B NUMERO 50C 12 SUR | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios Jardín Prestación de Servicios del 01 al 05 de dic 2025 | 1.00 | 665,100.00 | 665,100.00 |

**Valor en Letras:**
Seiscientos sesenta y cinco mil cien pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 665,100.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 665,100.00 |
| **Total a Pagar** | 665,100.00 |

**Observaciones:**
JARDIN VOZ

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:** d78dbb2db3dc732fe6de1be06196a8826f651d9f2f186cb2ce16a443bba42db3a15fc1900a55f8f8dfcadd0eb7e95b55

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