CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:

LUZ DANELLY MATIZ MOGOLLON

Cantidad	*Descripción*	*Precio Unitario*	*TOTAL*
	Prestación de servicios como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES del Jardín Portal de los Sueños del 21 al 24 de abril del 2026. Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art 17,Y AL Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo LUZ DANELLY MATIZ MOGOLLON identificada con cédula de ciudadanía número 1.033.138.339 de Bogotá, como persona natura actualmente residente en Colombia y como TRABAJADOR INDEPENDIENTE que durante el año calendario actual le estará cobrando rentas de trabajo por concepto de servicio como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, suministro ustedes la siguiente información para definir el valor del retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo: Actualmente no h 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: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE.	$393.593	$393.593
		Subtotal	$393.593
		TOTAL	$393.593

- Atentamente,

CC. 1.033.138.339

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 3727

Proveedor	LUZ DANELLY MATIZ MOGOLLON		
Nit	1.031.138.339-9	**Teléfono**	(601) 3203944045
Dirección	CRA 5 B BIS 52-23 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-29	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Jardín Prestación de Servicios mes abril 2026	1.00	393,593.00	393,593.00

Valor en Letras:
Trescientos noventa y tres mil quinientos noventa y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 393,593.00

Total Bruto	393,593.00
Total a Pagar	393,593.00

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 18764108817398 aprobado en 20260422 prefijo DS desde el número 2501 al 5000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: c78ce6fa6c13ffeefcd42f67c4e793d8619d9f483b1575b92d829e156efe78796598b6163e5386af8b0725bcc82cde36

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 1031138339		MATIZ MOGOLLON LUZ DANELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 49a sur N 3 12 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203944045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93004351	9503952742	I	2026/05/12	2026/04/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$66,600

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)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1031138339	MATIZ LUZ	230301	4	$233,454	$37,400	EPS017	4	$233,454	$29,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

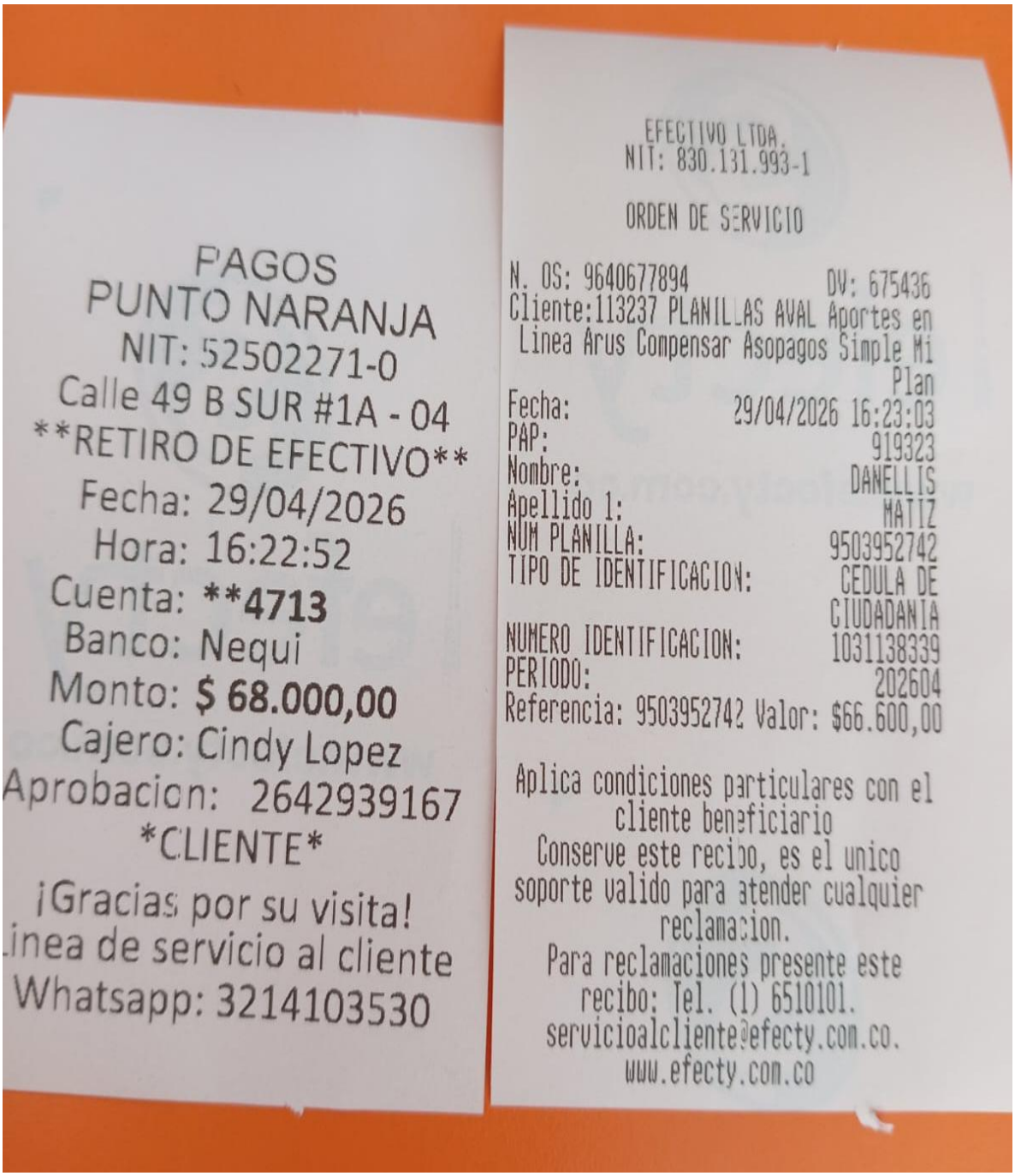
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031138339		MATIZ MOGOLLON LUZ DANELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 49a sur N 3 12 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203944045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93004351	9503952742	I	2026/05/12	2026/04/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$66,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,400	$0	$0	$37,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$37,400	$0	$0	$37,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,200	$0	$0	$29,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$29,200	$0	$0	$29,200
TOTAL				1	$66,600	$0	$0	$66,600



PAGOS
PUNTO NARANJA
NIT: 52502271-0
Calle 49 B SUR #1A - 04
RETIRO DE EFECTIVO
Fecha: 29/04/2026
Hora: 16:22:52
Cuenta: **4713
Banco: Nequi
Monto: $ 68.000,00
Cajero: Cindy Lopez
Aprobacion: 2642939167
CLIENTE
¡Gracias por su visita!
Linea de servicio al cliente
Whatsapp: 3214103530

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9640677894 DV: 675436
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 29/04/2026 16:23:03
PAP: 919323
Nombre: DANELLIS
Apellido 1: MATIZ
NUM PLANILLA: 9503952742
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1031138339
PERIODO: 202604
Referencia: 9503952742 Valor: $66.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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 1031138339		MATIZ MOGOLLON LUZ DANELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 49a sur N 3 12 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203944045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	267120491	9504138351	N	2026/05/12	2026/04/30	NEQUI	0	$2,500

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)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$233,454	$2,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$233,454	$2,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$233,454	$2,500		$0	$0
1	CC	1031138339	MATIZ LUZ				230301	4	($233,454)	($37,400)	EPS017	4	($233,454)	($29,200)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1031138339	MATIZ LUZ				230301	4	$233,454	$37,400	EPS017	4	$233,454	$29,200		0	$0	$0	14-23	4	$233,454	$2,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$233,454	$2,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

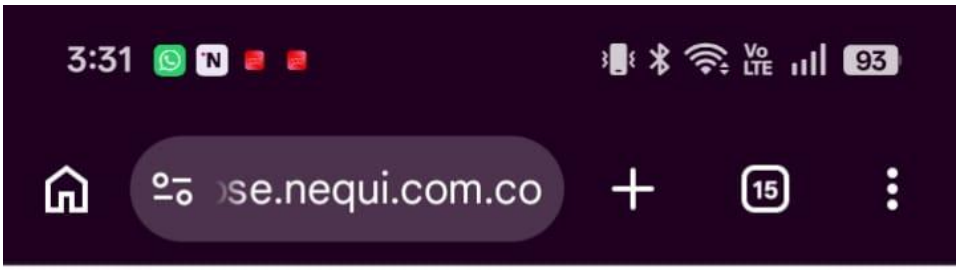
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031138339		MATIZ MOGOLLON LUZ DANELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 49a sur N 3 12 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203944045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	267120491	9504138351	N	2026/05/12	2026/04/30	NEQUI	0	$2,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,500	$0	$0	$2,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,500	$0	$0	$2,500
TOTAL				**1**	**$2,500**	**$0**	**$0**	**$2,500**



Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9504138351

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
30 de abril de 2026 a las 3:30 p. m.

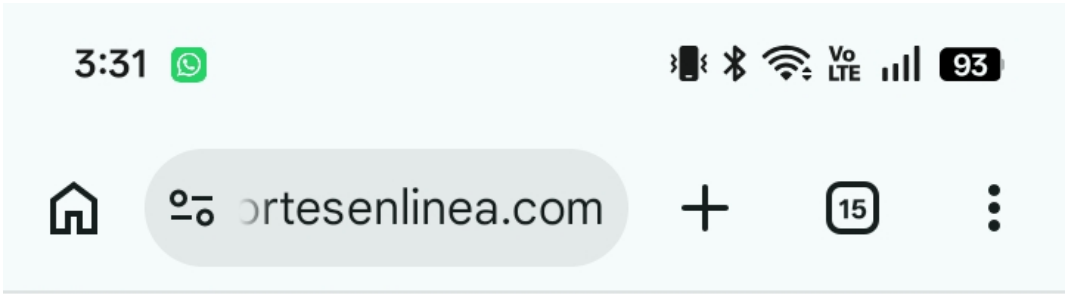
CUS
267120491

¿Cuánto?
$ 2.500,00

Factura de comercio
9504138351

Tu plata salió de:

Disponible



aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.61.206.204
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9504138351
Valor:	2,500
Periodo de pago:	2026-04
No Transacción (CUS):	267120491
Fecha:	2026/04/30
Banco:	NEQUI
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9504138351
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.