

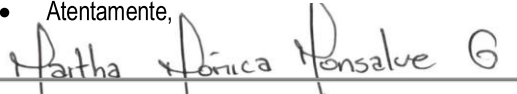
## CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CHAMINADE DEBE A:

**MARTHA MONICA MONSALVE GARZON**

| Cantidad | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Precio Unitario                  | TOTAL              |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|          | <p>Prestación de servicios como auxiliar pedagógica del Jardín Portal de los sueños del 01 al 20 y del 25 al 30 de abril de 2026</p> <p>Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1819 de 2016 art. 17, Y al Art 383 del E.T. parágrafo 2, yo MARTHA MONICA MONSALVE GARZON identificada con cédula de ciudadanía número 52.370.764 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 Auxiliar 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.</p> <p>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.</p> <p>Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestaré oportunamente.</p> <p><b>Autorizo a la FUNDACION CHAMINADE,</b><br/><b>Que me descuente la suma de \$ 517.400 para que haga el pago de la seguridad social a mi nombre</b></p> <p>SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.</p> | <p>\$1.983.400<br/>\$595.020</p> | <p>\$2.578.420</p> |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Subtotal                         | \$2.578.420        |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TOTAL                            | \$2.578.420        |

- Atentamente,

  
CC. 52.370.764

ACEPTADA (FIRMA Y SELLO)



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 3723**

|           |                               |          |                   |
|-----------|-------------------------------|----------|-------------------|
| Proveedor | MARTHA MONICA MONSALVE GARZON |          |                   |
| Nit       | 52.307.764-7                  | Teléfono | (601) 3225313064  |
| Dirección | CRA 3D 52 A 38 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     | 2,578,420.00 | 2,578,420.00 |

**Valor en Letras:**

Dos millones quinientos setenta y ocho mil cuatrocientos veinte pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

Pagos por cuenta bancaria \$ 2,578,420.00

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 2,578,420.00 |
| Total a Pagar | 2,578,420.00 |

**Observaciones:**

JARDIN PORTAL

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes 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: f083ceaf36c0ff0c3c7a85d5f9ffca78e5397db5c481d6f570b8a2394ba369ac42a5fd0ac97898eba9ce08d66fa70062