Bogotá, 30 de julio de 2024.

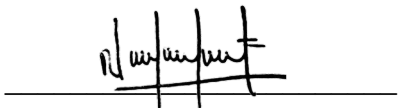
ASUNTO:

CUENTA DE COBRO POR PRESTACION DE SERVICIOS.

Cordial saludo.

La fundación Acepta el Cambio Para Vida Nueva, debe a **NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO** Identificada con CC: 1.032.429.230 de Bogotá, por concepto de prestación de servicio como **Profesional Responsable del servicio**, en calidad de contratista independiente a partir del 01 de julio de 2024 y hasta el 30 de julio de 2024, la suma de $4.376.000 cuatro millones trecientos setenta y seis mil pesos mcte, para lo correspondiente me permito anexo a este documento Planilla de aportes para fiscales, mes de julio 30 días cotizados, Comprobante de pago de la misma, agradezco su amable atención a la presente el pago por favor efectuar el pago a la cuenta bancaria que fue entregada durante el proceso de contratación.

Atentamente:



NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO

CC: 1.032.429.230

TEL300 3814347

Correo electrónico. nlpedrazafranco@gmail.com

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

Nit 900077259

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

FCE 258

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO			
NIT o C.C.	1032429230		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764061101903 que habilita desde FCE12 hasta FCE5000. Vence 01-12-2024
DIRECCION	CRA 7B ESTE 29 A 32		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Soacha		7215781	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/07/2024	PRESTACION DE SERVICIOS JULIO RAICES		

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon	4.376.000

Valor en Letras

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.376.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**42.272**
TOTAL DOCUMENTO	**4.333.728**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 2bbaf2c3ed0a73e9d6e3200c889a12571f9c06a2a81bb2a3ee85deb1bd7e666defb840c68e5e4e10c333c76ef4d1b096 --Fecha y Hora de Expedición : 30/07/2024 11:01:50 a.m.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-29, 03:39:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064660146

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810297209

PAGADO 29/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO		
Documento	CC1032429230	**Dirección**	CR 7B ESTE #29 A - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003814347
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032429230	NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.774.720	$ 284.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.774.720	$ 221.900	0,522	$ 1.774.720	$ 9.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 515.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.774.720	$ 1.774.720	$ 1.774.720	$ 0	$ 284.000	$ 221.900	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 515.200	$ 0	$ 515.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Comprobante

de pago en línea

SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS

Pago realizado por: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO

Nro. de factura: 159788838923182401

Descripción del pago: 1032429230

Nro. de referencia: CedulaDeCiudadania

Nro. de referencia 2: 1032429230

Nro. de referencia 3: 10.3.6.135

Fecha y hora de la transacción: Lunes 29 de Julio de 2024 03:22:19 PM

Nro. de comprobante: 0000076285

Valor pagado: $ 515,200.00

Producto: *******0431

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com