Bogotá D.C, Septiembre 30 de 2024.

ASUNTO:

**CUENTA DE COBRO POR PRESTACION DE SERVICIOS.**

Cordial saludo.

La fundación Acepta el Cambio Para Vida Nueva, debe a **LUZ ALEIDA ACEVEDO PEÑA** Identificada con CC **: 52.465.162** de **BOGOTA** por concepto de prestación de servicio como **AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA** en calidad de contratista independiente a partir del 01 de septiembre de 2024 y hasta el 30 de septiembre de 2024 la suma de **2'882.000 DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL pesos m/ct** para lo correspondiente me permito anexar a este documento Planilla de aportes para fiscales mes de **Septiembre** y comprobante de pago de la misma. Agradezco su amable atención a la presente, por favor efectuar el pago a la cuenta bancaria que fue entregada durante el proceso de contratación.

Atentamente:

Luz Aleida Acevedo P.

**LUZ ALEIDA ACEVEDO PEÑA**

**CC 52.465.162 de BOGOTA**

**TEL: 3124738648**

**Correo electrónico. luz.lei@hotmail.com**

# FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

**Nit 900077259**

**Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar**

| **FCE** | **314** |
|---|---|

**Cuenta de Cobro No.**

| **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO** | | |
|---|---|---|
| LUZ ALEIDA ACEVEDO PEÑA | | |
| **NIT o C.C.** | 52465162 | Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764061101903 que habilita desde FCE12 hasta FCE5000. Vence 01-12-2024 |
| **DIRECCION** | CALLE 4 A N 2 67 MZ 39 CASA 10 | |
| **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| Soacha | 7404277 | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | |
| 30/09/2024 | PRESTACION DE SERVICIOS SEPTIEMBRE ACEPTA | |

| **Descripción** | **Valor** |
|---|---|
| Honorarios Asesoria Tecnica Admon | 2.882.000 |

**Valor en Letras**

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **2.882.000** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEICA** | **27.840** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **2.854.160** |

**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: c17dc3a8d1ba80f126a47d850adf7d1c7393e25bdf22f9b8630bd8a0bb832d6a61f44db8ee19e793819683fe9bea5214 --Fecha y Hora de Expedición : 30/09/2024 10:52:36 p.m.

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 52465162 | | ACEVEDO PEÑA LUZ ALEIDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 4 A SUR 4 G 89 MANZANA 39 CASA 10 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4352797 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 939485940 | 9473903246 | I | 2024/10/15 | 2024/09/27 | NEQUI | 0 | $377,300 |

**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)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 52465162 ACEVEDO LUZ | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS017 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $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 52465162 | | ACEVEDO PEÑA LUZ ALEIDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 4 A SUR 4 G 89 MANZANA 39 CASA 10 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4352797 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 939485940 | 9473903246 | I | 2024/10/15 | 2024/09/27 | NEQUI | 0 | $377,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$377,300** | **$0** | **$0** | **$377,300** |

Nequi

# Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9473903246

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
26 de septiembre de 2024

CUS
939485940

¿Cuánto?
$ 377.300,00

Factura de comercio
9473903246

Tu plata salió de:



Disponible