Bogotá D.C, Diciembre 06 de 2024.

ASUNTO:

CUENTA DE COBRO POR PRESTACION DE SERVICIOS.

Cordial saludo.

La fundación Acepta el Cambio Para Vida Nueva, debe a **MARIA HERMINDA VERGARA MORA** Identificada con CC **: 52.506.480** de **BOGOTA** por concepto de prestación de servicio como **PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA** en calidad de contratista independiente a partir del 01 de Diciembre de 2024 y hasta el 06 de Diciembre de 2024 la suma de **733.200 SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS pesos m/ct** para lo correspondiente me permito anexar a este documento Planilla de aportes para fiscales mes de **Diciembre** 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:

MARIA HERMINDA VERGARA MORA

CC 52.753.532 de BOGOTA

TEL: 3143645721

Correo electrónico. sebas4810@hotmail.com

Fundación Acepta el Cambio Para Vida Nueva
N.I.T. 900.077.259-6
JARDIN ACEPTA EL CAMBIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL

Bogotá, 06 de diciembre de 2024.

PAZ Y SALVO

*Yo **MARIA HERMINDA VERGARA MORA** identificada con Cedula **52506480** como aparece al pie de mi correspondiente firma, hago constar que la FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto hasta la fecha y que se cumplió a cabalidad con la cláusula **TERCERA** (PAGO) del contrato por **prestación de servicios** celebrado hasta el día 06 de diciembre de 2024.*

María Vergara Mora

MARIA HERMINDA VERGARA MORA
CC: 52506480

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

Nit 900077259

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

FCE	**403**

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
MARIA HERMINDA VERGARA MORA		
NIT o C.C.	52506480	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764084619641 que habilita desde FCE395 hasta FCE5000. Vence 03-12-2025
DIRECCION	CALLE 4 A 2 30 MZ 38 CS 42	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Soacha	3222481433	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
06/12/2024	PRESTACION DE SERVICIOS ACEPTA DICIEMBRE	

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon	733.200

Valor en Letras

SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO DIECISIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**733.200**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**7.083**
TOTAL DOCUMENTO	**726.117**

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: 39b8bace5dbfb1a52dd482d38ff8dcff4134d4c58c265cc170e632c804445202d29e7e9f284820f283f38a1111684296 --Fecha y Hora de Expedición : 04/12/2024 10:01:35 a.m.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-26, 08:43:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068312072

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822646203

PAGADO 26/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA HERMINDA VERGARA MORA		
Documento	CC52506480	**Dirección**	CL 4A SUR #4 G - 38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222481433
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 AFP	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 52506480	MARIA HERMINDA VERGARA MORA	59	00		X															0	6	6	6	0	(231001) COLFONDOS	$ 293.280	$ 47.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 293.280	$ 36.700	0,522	$ 293.280	$ 1.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.300

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
$ 293.280	$ 293.280	$ 293.280	$ 0	$ 47.000	$ 36.700	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.300	$ 0	$ 85.300

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.

Scotiabank COLPATRIA

Punto de pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de venta: 26/11/24 **Hora:** 08:24:06 a.m.

Id comercio: 14239 **No. Terminal:** 8979

Id Trx: 46445497 **Id Aut:** 954689

Comercio: PDP - SOACHA - SECRETARIA DE HACIENDA

Dirección: CR 8 12 121

RECAUDO PSP

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

referencia: 8822646203

Valor: $ 85.300

ORIGINAL

Para cualquier reclamo es indispensable presentar este recibo o comuníquese a los Tel. en Bogotá 7561616 o gratis en el resto del país 018000-522222.

Scanned with CamScanner