CUENTA DE COBRO No. 1

Bogotá D.C, 31 de diciembre de 2024

FUNDACIÓN HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT: 860.046.667-0

DEBE A:

Diana Fernanda Moreno González, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1019075828

expedida en Bogotá, la suma de $355.441 PESOS M/cte. (TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/Cte..) por concepto de las actividades desempeñadas del 27 al 31 de diciembre del presente año, en el Hogar San Nuestra Señora de la Macarena chía, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta Entidad, como regente de farmacia.

Por favor consignarme en la **CUENTA DE AHORRROS DAVIVIENDA No. 0550488421206217** Gracias.

Atentamente,

DIANA FERNANDA MORENO GONZÁLEZ
CC: 1019075828 de Bogotá
TELÉFONO: 3022910069

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
Nit 860.046.667-0
Cl. 117 #6A - 22
Tel: (1) 7039524 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar **No. SFE 1488**

Proveedor	DIANA FERNANDA MORENO GONZALEZ		
Nit	1.019.075.828-3	**Teléfono**	(57) 3022910069
Dirección	CALLE 117 # 6A-22	**Ciudad**	Bogotá- Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-30	2024-12-30

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Impto. Rete.
1	Servicios prestados en el hogar La Macarena como regente de farmacia durante el mes de diciembre	1.00	355,441.00	355,441.00	0 %

Valor en Letras:
Trescientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta y un peso m/cte

Condiciones de Pago: $ 355,441.00
Honorarios - Cuota No. 001 vence el 2024-12-30 por

Total Bruto	355,441.00
Descuentos	0.00
Subtotal	355,441.00
Total a Pagar	355,441.00

Observaciones:

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 18764086352816 aprobado en 20241228 prefijo SFE desde el número 1496 al 2000 Vigencia: 12 meses.

CUDS:

SuAporte | Factura

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 04:17:58 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 75208198

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

Fecha limite de pago: 2025-01-09

PAGADA 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA FERNANDA MORENO GONZALEZ				
Documento	CC1019075828	**Dirección**	CL 35 #1 EST - 45		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3022910069		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1019075828	MORENO GONZALEZ DIANA FERNANDA	57	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 13.600	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 384.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Cuenta de cobro #01
Diciembre de 2024

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

Eliana Clemencia Jimenez Gómez

C.C 52.164.972 de Bogotá

LA SUMA DE: $ 355.441

Trescientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta y un mil pesos moneda corriente **($355.441).** Por concepto de servicios prestados como técnico Operativo en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente al mes de diciembre de 2024. Favor consignar a la cuenta de ahorros número 20157814011, Bancolombia

Atentamente,

Eliana Clemencia Jimenez Gómez
CC. 52.164.972 de Bogotá
Cel. 3165759268

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
Nit 860.046.667-0
Cl. 117 #6A - 22
Tel: (1) 7039524 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar **No. SFE 1489**

Proveedor	ELIANA CLEMENCIA JIMENEZ GOMEZ		
Nit	52.164.972-7	**Teléfono**	(57) 3138891980
Dirección	CALLE 117 # 6A-22	**Ciudad**	Bogotá- Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-30	2024-12-30

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Impto. Rete.
1	Servicios prestados en el hogar La Macarena como técnico operativo durante el mes de diciembre	1.00	355,441.00	355,441.00	0 %

Valor en Letras:
Trescientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta y un peso m/cte

Condiciones de Pago: $ 355,441.00
Honorarios - Cuota No. 001 vence el 2024-12-30 por

Total Bruto	355,441.00
Descuentos	0.00
Subtotal	355,441.00
Total a Pagar	355,441.00

Observaciones:

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 18764086352816 aprobado en 20241228 prefijo SFE desde el número 1496 al 2000 Vigencia: 12 meses.

CUDS:

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS identificado(a) con NI 860046667 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ELIANA CLEMENCIA JIMENEZ GOMEZ identificado(a) con CC 52164972

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9478590328	1129782399	Y	2024-12-16	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$1,300,000	12.5%	$162,500
9478590328	1129782399	Y	2024-12-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$1,300,000	16%	$208,000
9478590328	1129782399	Y	2024-12-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-11	30																		$1,300,000		$0
9478590328	1129782399	Y	2024-12-16	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-11	30																		$1,300,000		$0
9478590328	1129782399	Y	2024-12-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-11	30																		$0	0%	$0
9478590328	1129782399	Y	2024-12-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-11	30																		$0	0%	$0
9478590328	1129782399	Y	2024-12-16	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$1,300,000	0.522%	$6,800
9478590328	1129782399	Y	2024-12-16	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$1,300,000	0.6%	$7,800

Este certificado se expide el día 2025-02-03 a las 12:48.

Cuenta de cobro #01
Diciembre de 2024

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

CLAUDIA JULIANA ARAQUE MEDINA
C.C 1070019719

LA SUMA DE:

Trescientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta y un pesos moneda corriente **($355.441.oo).** Por concepto de servicios prestados en el área de Gestión Ambiental en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente del 27 al 30 de diciembre de 2024. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **444185508** del Banco de Bogotá.

Atentamente,

Juliana A. Medina

Claudia Juliana Araque Medina
CC. 1.070.019.719 de Cajicá
Cel. 3003493966

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
Nit 860.046.667-0
Cl. 117 #6A - 22
Tel: (1) 7039524 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar **No. SFE 1492**

Proveedor	CLAUDIA JULIANA ARAQUE MEDINA		
Nit	1.070.019.719-6	**Teléfono**	(57) 3003493966 Ext. 000
Dirección	CALLE 3 VIA CHIA	**Ciudad**	Bogotá- Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-30	2024-12-30

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Impto. Rete.
1	Honorarios servicios prestados gestion ambiental en el hogar macarena en el mes de diciembre	1.00	355,441.00	355,441.00	0 %

Valor en Letras:
Trescientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta y un peso m/cte

Condiciones de Pago: $ 355,441.00
Honorarios - Cuota No. 001 vence el 2024-12-30 por

Total Bruto	355,441.00
Descuentos	0.00
Subtotal	355,441.00
Total a Pagar	355,441.00

Observaciones:

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 18764086352816 aprobado en 20241228 prefijo SFE desde el número 1496 al 2000 Vigencia: 12 meses.

CUDS:

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-10, 02:13:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068752975

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822705521

PAGADO 10/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUIDA JULIANA ARAQUE MEDINA		
Documento	CC1070019719	**Dirección**	CR 14A #6 - 54 VEREDA CHUNTAME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003493966
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAJICA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 1070019719	CLAUDIA JULIANA ARAQUE MEDINA	57	00										X							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.722.406	$ 275.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.722.406	$ 215.400	2,436	$ 1.722.406	$ 42.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.000

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
$ 1.722.406	$ 1.722.406	$ 1.722.406	$ 0	$ 275.600	$ 215.400	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.000	$ 2.000	$ 535.000

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.

Cuenta de cobro 1412

Fundación hogar san francisco de asís

Nit. 860.046.667-0

DEBE A:

JUAN CARLOS RUIZ MORA
C.C. 1,072.638.190 de chía (Cundinamarca).

LA SUMA DE:

Trescientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta y un pesos moneda corriente **($355.441).**

Por concepto de:

- Prestación de servicios gastrónomo del 01 al 31 de Diciembre Año 2024 en el Hogar Nuestra Señora de la Macarena Chía Vereda Fagua.

Cordialmente,

JUAN CARLOS RUIZ MORA

C.C. 1.072.638.190
Teléfono 3219737463
Dirección VEREDA BARANDILLAS ZIPAQUIRA
*Cuenta del banco caja social número: 24085308097

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
Nit 860.046.667-0
Cl. 117 #6A - 22
Tel: (1) 7039524 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar No.
SFE 1493

Proveedor	JUAN CARLOS RUIZ MORA		
Nit	1.072.638.190-3	**Teléfono**	(57) 3129737463
Dirección	CALLE 117 # 6A - 22	**Ciudad**	Bogotá- Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-30	2024-12-30

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Impto. Rete.
1	Servicios prestados como gastronomo durante el mes de diciembre, hogar macarena	1.00	355,441.00	355,441.00	0 %

Valor en Letras:
Trescientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta y un peso m/cte

Condiciones de Pago: $ 355,441.00
Honorarios - Cuota No. 001 vence el 2024-12-30 por

Total Bruto	355,441.00
Descuentos	0.00
Subtotal	355,441.00
Total a Pagar	355,441.00

Observaciones:

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 18764086352816 aprobado en 20241228 prefijo SFE desde el número 1496 al 2000 Vigencia: 12 meses.

CUDS:

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072638190		RUIZ MORA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 22 # 9-35	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	3219737463	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1172112660	9479896961	I	2025/01/23	2025/01/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$50,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$1,000		$0	$0		$50,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$1,000		$0	$0		$50,500
Ciudad: ZIPAQUIRA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$1,000		$0	$0		$50,500
1	CC	1072638190	RUIZ JUAN	X																23030 1	4	$173,334	$27,800	EPS005	4	$173,334	$21,700		0	$0	$0	14-11	4	$173,334	0.522%	$1,000	0	$0	$0	No	$50,500
Total	**Afiliados(1)**																					$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$1,000		$0	$0		$50,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072638190		RUIZ MORA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 22 # 9-35	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	3219737463	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1172112660	9479896961	I	2025/01/23	2025/01/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$50,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$0	$0	$27,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$27,800	$0	$0	$27,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$0	$0	$1,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,000	$0	$0	$1,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,700	$0	$0	$21,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$21,700	$0	$0	$21,700
TOTAL				1	$50,500	$0	$0	$50,500

CUENTA DE COBRO No. 1

Bogotá D.C, 31 de diciembre de 2024

FUNDACIÓN HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT: 860.046.667-0

DEBE A:

MARTHA LUCIA PACHÓN SALAMANCA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 35472147 expedida en Chía, la suma de $355.441 PESOS M/cte. (TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/Cte..) por concepto de las actividades desempeñadas del 27 al 31 de diciembre del presente año, en el Hogar San Nuestra Señora de la Macarena chía, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta Entidad, como Tecnóloga en Gestión Documental.

Por favor consignarme en la **CUENTA DE AHORRROS BANCOLOMBIA No. 33757967044** Gracias.

Atentamente,



MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA
CC: 35472147 de Chía
TELÉFONO: 313 217 0373

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
Nit 860.046.667-0
Cl. 117 #6A - 22
Tel: (1) 7039524 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar No.
SFE 1487

Proveedor	MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA		
Nit	35.472.147-1	**Teléfono**	(57) 3138891980
Dirección	CALLE 117 # 6A-22	**Ciudad**	Bogotá- Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-30	2024-12-30

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Impto. Rete.
1	Servicios prestados en el hogar La Macarena como Tecnologa en Gestion Documental durante el mes de diciembre	1.00	355,441.00	355,441.00	0 %

Valor en Letras:
Trescientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta y un peso m/cte

Condiciones de Pago: $ 355,441.00
Honorarios - Cuota No. 001 vence el 2024-12-30 por

Total Bruto	355,441.00
Descuentos	0.00
Subtotal	355,441.00
Total a Pagar	355,441.00

Observaciones:

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 18764086352816 aprobado en 20241228 prefijo SFE desde el número 1496 al 2000 Vigencia: 12 meses.

CUDS:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35472147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VEREDA CERCA DE PIEDRA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4572105133**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: noviembre AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: noviembre AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990692581		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
900156264	EPS037		EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
			SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 162.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 162.500**

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO No. 1

Bogotá D.C, 31 de diciembre de 2024

FUNDACIÓN HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT: 860.046.667-0

DEBE A:

JORGE IVAN VARGAS, identificad con Cédula de Ciudadanía No. 94.462.405 expedida en Caicedonia, la suma de $ 266.580 PESOS M/cte. (DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS ML QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/Cte..) por concepto de las actividades desempeñadas del 27 al 29 de diciembre del presente año, en el Hogar San Nuestra Señora de la Macarena chía, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta Entidad, como Auxiliar de enfermería.

Por favor consignarme en la **CUENTA DE AHORRROS Caja Social No. 24122604113** Gracias.

Atentamente,
J. Iván Vargas Henao.

JORGE IVAN VARGAS
CC: 94.462.405
TELÉFONO: 3225224509

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
Nit 860.046.667-0
Cl. 117 #6A - 22
Tel: (1) 7039524 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar No.
SFE 1495

Proveedor	JORGE IVAN VARGAS		
Nit	94.462.405-3	**Teléfono**	(57) 3225224509
Dirección	CALLE 117 # 6A-22	**Ciudad**	Bogotá- Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-30	2024-12-30

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Impto. Rete.
1	Servicios prestados en el hogar La Macarena como auxiliar de enfermeria durante el mes de diciembre	1.00	266,580.00	266,580.00	0 %

Valor en Letras:
Doscientos sesenta y seis mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Honorarios - Cuota No. 001 vence el 2024-12-30 por $ 266,580.00

Total Bruto	266,580.00
Descuentos	0.00
Subtotal	266,580.00
Total a Pagar	266,580.00

Observaciones:

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 18764086352816 aprobado en 20241228 prefijo SFE desde el número 1496 al 2000 Vigencia: 12 meses.

CUDS:

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: viernes, 10 de enero de 2025 11:37:00 AM

Período del informe: Desde el 01 de noviembre de 2024 hasta el 10 de enero de 2025

Pagada 13/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBA AZUCENA RUABIANO GOMEZ	**Sucursal**	01 PRINCIPAL
Documento	CC1078366239	**Dirección**	CR 9 #27 - 05
Tipo de Empresa		**Teléfono**	8625547
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	CHIA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal	RUBIANO GOMEZ ALBA AZUCENA	**Identificación**	CC1078366239

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	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	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 94462405	VARGAS HENAO JORGE IVAN	1068044388	13/11/2024	202410	202411																		30	30	30	30	230301	EPS005	14-11	CCF22	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800

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.

Bogotá D.C, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO No 1

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT: 860.046.667-6

DEBE A:

ANDREA ESPERANZA CANTOR ACERO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.033.742.522 expedida en Bogotá, la suma de $ 266.580 PESOSM/Cte. (DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/Cte..) por concepto de las actividades desempeñadas del 27 al 29 de diciembre del 2024, en el Hogar Nuestra Señora de la Macarena chía, de acuerdo con el objetivo y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios en esta entidad, como auxiliar de enfermería.

Solicito amablemente realizar la consignación al número de cuenta **No 0550488447217792 CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Atentamente

Andrea cantor acero

CC.1.033.742.522
CEL.314 469 9832

Powered by CamScanner

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
Nit 860.046.667-0
Cl. 117 #6A - 22
Tel: (1) 7039524 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar **No. SFE 1494**

Proveedor	ANDREA ESPERANZA CANTOR ACERO		
Nit	1.033.742.522-0	**Teléfono**	(57) 3144699832
Dirección	CALLE 117 # 6A-22	**Ciudad**	Bogotá- Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-30	2024-12-30

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Impto. Rete.
1	Servicios prestados en el hogar La Macarena como auxiliar de enfermeria durante el mes de diciembre	1.00	266,580.00	266,580.00	0 %

Valor en Letras:
Doscientos sesenta y seis mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Honorarios - Cuota No. 001 vence el 2024-12-30 por $ 266,580.00

Observaciones:

Total Bruto	266,580.00
Descuentos	0.00
Subtotal	266,580.00
Total a Pagar	266,580.00

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 18764086352816 aprobado en 20241228 prefijo SFE desde el número 1496 al 2000 Vigencia: 12 meses.

CUDS:

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE N**, identificada con **NI** número **830143151**, aportó por **ANDREA ESPERANZA CANTOR ACERO** identificado(a) con **CC** número **1033742522** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2024 y 11 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INT	TDA	TAP	TAM	TAV	TSV	TVP	TPE	EXT	CAE	CAP	TDP	TAE	DIAS COTIZADOS	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE VOLUNTARIO	APORTE SOLIDARIDAD	PERIODO	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO	SIMULADO
14-11	ARL SURA	1														0	30	$1,485,000	0.00522	$7,800	$0	$0	Octubre - 2024	81774739	14/11/2024	No
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fiar	1														0	30	$1,485,000	0.04000	$59,400	$0	$0	Octubre - 2024	81774739	14/11/2024	No
EPS010	EPS Sura	1														0	30	$1,485,000	0.12500	$185,700	$0	$0	Noviembre - 2024	81774739	14/11/2024	No
230301	Porvenir	1														0	30	$1,485,000	0.16000	$237,600	$0	$0	Octubre - 2024	81774739	14/11/2024	No

El presente certificado se expide a los **22** días del mes **Enero** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Powered by CamScanner