Bogotá, febrero 28 de 2025

ASUNTO:

CUENTA DE COBRO POR PRESTACION DE SERVICIOS.

Cordial saludo.

La fundación Acepta el Cambio Para Vida Nueva, debe a **DANEYI ALEXANDRA ORTIZ HERNANDEZ** Identificada con CC **1012421344** de **Bogotá** por concepto de prestación de servicio como **Profesional en atención en primera infancia** en calidad de contratista independiente a partir del 05 de febrero del 2025 y hasta el 28 de febrero de 2025, la suma de $ **3.177.200 tres millones ciento setenta y siete mil doscientos** pesos mc/t para lo correspondiente me permito anexo a este documento Planilla de aportes para fiscales, mes de **febrero 26 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:

CC 1012421344 de Bogotá

TEL:3144519042

Correo electrónico:danedaneyiortiz@hotmail.com

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

Nit 900077259

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

FCE	466

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
DANEYI ALEXANDRA ORTIZ HERNANDEZ		
NIT o C.C.	1012421344	Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084619641 que habilita desde FCE 395 hasta FCE 5000. Vence 2025-12-03
DIRECCION	CARRERA 78G #65F 46 SUR	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	3144519042	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
28/02/2025	PRESTACION DE SERVICIOS FEBRERO RAICES	

Descripción	Valor
Honorarios Asesoria Tecnica Admon	3.177.200

Valor en Letras

TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.177.200**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**30.692**
TOTAL DOCUMENTO	**3.146.508**

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: 9c0e5d59f1ea745a972fe29444a8360a3f3112dbdbfbc2d7415a5750a4f121e64f500bae885e64fb63fdc0b3d4e11d94 --Fecha y Hora de Expedición : 04/03/2025 11:55:38 p.m.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-20, 10:09:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070486802

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822909984

PAGADO 20/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANEYI ALEXANDRA ORTIZ HERNANDEZ		
Documento	CC1012421344	**Dirección**	CR 68F #65 A - 47 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144451904
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 1012421344	DANEYI ALEXANDRA ORTIZ HERNANDEZ	59	00	X																0	26	26	26	0	(230301) PORVENIR	$ 1.270.880	$ 203.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.270.880	$ 158.900	0,522	$ 1.270.880	$ 6.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 369.000

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
$ 1.270.880	$ 1.270.880	$ 1.270.880	$ 0	$ 203.400	$ 158.900	$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 369.000	$ 0	$ 369.000

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.

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9568038451 DV: 643906
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Sinple Mi Plan
Fecha: 19/02/2025 16:45:45
PAP: 909934
Nombre: DANEYI
Apellido 1: ORTIZ HERNANDEZ
NUM PLANILLA: 8822909984
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1012421344
PERIODO: 202502
Referencia: 8822909984Valor: $369.000,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclanacion.
Para reclanaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner