Bogotá D.C, Febrero 28 de 2025.

ASUNTO:

CUENTA DE COBRO POR PRESTACION DE SERVICIOS.

Cordial saludo.

La fundación Acepta el Cambio Para Vida Nueva, debe a **YUDI MARCELA GARZON GONZALEZ** Identificada con CC **: 1072191492** de **SIBATE** por concepto de prestación de servicio como **PROFESIONALES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA** en calidad de contratista independiente a partir del 01 de febrero de 2025 al 28 de febrero de 2025 la suma de **3'666.000 TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL pesos m/ct** para lo correspondiente me permito anexar a este documento Planilla de aportes para fiscales mes de **Febrero** 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:

Marcela Garzón

YUDI MARCELA GARZON GONZALEZ

CC 1072191492 de SIBATE

TEL: 3006235099

Correo electrónico: marcelagarzon648@gmail.com

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

Nit 900077259

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

FCE	**451**

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
YUDI MARCELA GARZON GONZALEZ		
NIT o C.C.	1072191492	Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084619641 que habilita desde FCE 395 hasta FCE 5000. Vence 2025-12-03
DIRECCION	CARRERA 6 N 9 B 11	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Sibaté	3164229819	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
28/02/2025	PRESTACION DE SERVICIOS FEBRERO ACEPTA	

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon	3.666.000

Valor en Letras

TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.666.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**35.414**
TOTAL DOCUMENTO	**3.630.586**

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: 041b646667f8edb7432afb503b69252effde1652b9b6addeb23c858c35266e7fb369602758eea5c934913516324e6fd3 --Fecha y Hora de Expedición : 28/02/2025 2:43:03 p.m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1072191492
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YUDI MARCELA GARZON GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBATE	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 6 N 9B 11	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación preescolar.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7958412066**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1295343927	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 236.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.000	$ 0	$ 236.000
SUBTOTALES:										**$ 236.000**	**$ 0**	**$ 236.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184.400	$ 0	$ 0	$ 184.400
SUBTOTALES:													**$ 184.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 184.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.700	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1072191492	GARZON GONZALEZ YUDI MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.474.633				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.474.633	$ 236.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.474.633	$ 184.400	$ 0	$ 184.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.474.633	107219149	$ 7.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 428.100**

Planilla Pagada

Bancolombia

Sucursal Virtual

27 febrero 2025 07:27:44

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1295343927

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
27 febrero 2025 07:27:44

Referencia 2
CC

Número de factura
7958412066

Referencia 3
1072191492

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$428,100

Número de comprobante
TR0726063927

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 0942**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA