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 **ESPERANZA TURNA PEREZ** Identificada con CC **: 52298495** de **BOGOTA** por concepto de prestación de servicio como **PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA** en calidad de contratista independiente a partir del 07 de febrero de 2025 al 28 de febrero de 2025 la suma de **2'932.800 DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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:



ESPERANZA TURNA PEREZ

CC 52298495 de BOGOTA

TEL: 3017342811

Correo electrónico: PROFE.ESPERANZATURNA@GMAIL.CO

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

Nit 900077259

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

FCE 454

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
ESPERANZA TURNA PEREZ			
NIT o C.C.	52298495		Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084619641 que habilita desde FCE 395 hasta FCE 5000. Vence 2025-12-03
DIRECCION	KR 17A Q 2-31		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Soacha		3017342811	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
28/02/2025	PRESTACION DE SERVICIOS FEBRERO ACEPTA		

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon	2.932.800

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.932.800**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**28.331**
TOTAL DOCUMENTO	**2.904.469**

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: 92634c900f1bd2002174912e96c22981cbdfbf79eefb09ccb32cde389545cd16336c4b670898b0219fea002cdc87f3bb --Fecha y Hora de Expedición : 28/02/2025 3:03:07 p.m.

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 52298495		TURNA PEREZ ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 17a 2-31 oportunidad	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7804985	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1000000545	9482311840	I	2025/03/25	2025/03/03	BANCO DE BOGOTA	0	$340,600

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)					$1,173,120	$187,700			$1,173,120	$146,700			$0	$0			$1,173,120	$6,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,173,120	$187,700			$1,173,120	$146,700			$0	$0			$1,173,120	$6,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,173,120	$187,700			$1,173,120	$146,700			$0	$0			$1,173,120	$6,200		$0	$0
1	CC	52298495 TURNA ESPERANZA	25-14	24	$1,173,120	$187,700	EPS037	24	$1,173,120	$146,700		0	$0	$0	14-4	24	$1,173,120	$6,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,173,120	$187,700			$1,173,120	$146,700			$0	$0			$1,173,120	$6,200		$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 52298495		TURNA PEREZ ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 17a 2-31 oportunidad	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7804985	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1000000545	9482311840	I	2025/03/25	2025/03/03	BANCO DE BOGOTA	0	$340,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,700	$0	$0	$187,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$187,700	$0	$0	$187,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$0	$0	$6,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$6,200	$0	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,700	$0	$0	$146,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$146,700	$0	$0	$146,700
TOTAL				**1**	**$340,600**	**$0**	**$0**	**$340,600**

Banco de Bogotá

Comprobante
Pago de servicio

ID PDV: 142756
Fecha: 2025/02/28 18:29:44

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA (Planilla Asistida Aportes en Linea)
Código de convenio: 1506
Referencia de pago: 9482311840
Núm apro/recibo: 330283
Trx: 1833962858
Terminal Aval: 7915
Valor: $340.600,00
Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es $0
Línea de atención al cliente Bogotá 7432626 /
Nacional 018000512825
La transacción es realizada por la plataforma
El pago de convenios es efectuado por
Banco de Bogotá

Powered by CamScanner