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 **LUZ ALEIDA ACEVEDO PEÑA** Identificada con CC **: 52465162** de **BOGOTA** por concepto de prestación de servicio como **AUXILIARES 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 **2'882.000 DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS 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:

Luz Aleida Acevedo

LUZ ALEIDA ACEVEDO PEÑA

CC 52465162 de BOGOTA

TEL: 3124738648

Correo electrónico: luz.lei@hotmail.com

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

Nit 900077259

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

FCE	457

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
LUZ ALEIDA ACEVEDO PEÑA		
NIT o C.C.	52465162	Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084619641 que habilita desde FCE 395 hasta FCE 5000. Vence 2025-12-03
DIRECCION	CALLE 4 A N 2 67 MZ 39 CASA 10	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Soacha	7404277	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
28/02/2025	PRESTACION DE SERVICIOS FEBRERO ACEPTA	

Descripción	Valor
Honorarios Asesoria Tecnica Admon	2.882.000

Valor en Letras

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.882.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**27.840**
TOTAL DOCUMENTO	**2.854.160**

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: 418df85c5904527f59f9b2beadad21839abb5aaf86ffb1d34cfd5abc068cec3a6536d7f0b821a37736deb935656a17e1 --Fecha y Hora de Expedición : 28/02/2025 3:15:42 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 52465162		ACEVEDO PEÑA LUZ ALEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 A SUR 4 G 89 MANZANA 39 CASA 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4352797	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	1300727358	9482286495	I	2025/03/14	2025/03/03	NEQUI	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	52465162 ACEVEDO LUZ	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 52465162		ACEVEDO PEÑA LUZ ALEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 A SUR 4 G 89 MANZANA 39 CASA 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4352797	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	1300727358	9482286495	I	2025/03/14	2025/03/03	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9482286495

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
28 de febrero de 2025

CUS
1300727358

¿Cuánto?
$ 413.300,00

Factura de comercio
9482286495

Tu plata salió de:



Disponible