BRISAS.
RADICADO

20 FEB 2025

FIRMA

FUNDACION CAFAMI
NIT 830 147 561
Recibido producto y/o servicio
Fecha _____
Quien recibe _____

NOTA DE COBRO

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4 DEL DECRETO REGLAMENTARIO380 LEY 223/1995; SOBRE COMPRAS Y SERVICIOS A PERSONAS QUE PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLIFICADO.

FECHA: 20/02/2025

Yo, Zulibeth Gonzalez R, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 1143361532 de Cartagena bol. Manifiesto que la empresa: FUNDACION CAFAMI Con N.I.T. 830.147.561 me debe la suma de ($ 4541836) cuatro millones Quinientos cuarenta y un mil ochocientos treinta y seis M/C

POR CONCEPTO DE: Enfermero profesional

Honorarios profesionales por :	$ 4541836
Rete Ica	$
VALOR NETO A PAGAR	$ 4541836

DECLARO VOLUNTARIAMENTE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: 1). PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 35412 DE 1983 Y EL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS DE VENTA Y NO DECLARO RENTA. 2). SEGUN AL ARTICULO 383 DEL ET. NO TENGO TRABAJADORES VINCULADOS A LA ACTIVIDAD QUE EJERSO Y ME ENCUENTRO BAJO LA CATEGORIA DE EMPLEADO POR TAL MOTIVO ABSTENERSE DE APLICAR RETENCION EN LA FUENTE.

OBSERVACION:
Indicar fechas laboradas, especificar turnos diurnos o nocturnos:
del 1 al 29 de Febrero

Revisado Ast. Administrativa _____
Fecha de Verificación: de Pago_____
Salud, Pensión y ARL

Cordialmente.

FIRMA.
Zulibeth Gonzalez R

Alejandra Venegas

NOMBRE: Zulibeth Gonzalez Rodriguez
CC No 1143361532
DIRECCION :- la mesa
TELEFONO: 3004226324

Aprobación Final: Alejandra Venegas
Coordinador (a) General Proyecto

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1143361532	0	ZULIBETH GONZALEZ RODRIGUEZ	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-386	VILLA ALEXANDRA MZ3 CASA 10		3004226324			ZULAYGR92@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32598918	I	2025-02-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	513.000	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32598918	2025-03-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	ARP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total		
1	CC 1143361532	GONZALEZ RODRIGUEZ ZULIBETH	1.423.500										X							0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.736.000	277.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.736.000	217.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.736.000	18.200	0,01044	0	0	0	0	0	57	0	513.000	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1143361532	0	ZULIBETH GONZALEZ RODRIGUEZ	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-386	VILLA ALEXANDRA MZ3 CASA 10		3004226324			ZULAYGR92@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32598918	I	2025-02-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	513.000	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32598918	2025-03-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.736.000	1.736.000	1.736.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	277.800	0	0	0	277.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	277.800	0	0	0	277.800
EPS(Administradoras: 1)				1	217.000	0	0	0	217.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	217.000	0	0	0	217.000
ARP(Administradoras: 1)				1	18.200	0	0	0	18.200
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	18.200	0	0	0	18.200
Gran Total					513.000	0	0	0	513.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1143361532	0	ZULIBETH GONZALEZ RODRIGUEZ	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-386	VILLA ALEXANDRA MZ3 CASA 10		3004226324			ZULAYGR92@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32624998	N	2025-02-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	23.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32624998	2025-03-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1143361532	GONZALEZ RODRIGUEZ ZULIBETH	1.423.500									A	X							0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.736.000	277.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.736.000	217.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.736.000	18.200	0,01044	0	0	0	0	0	57	0	513.000	N	0
2	CC 1143361532	GONZALEZ RODRIGUEZ ZULIBETH	1.423.500									C	X							0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.816.800	290.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.816.800	227.100	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.816.800	19.000	0,01044	0	0	0	0	0	57	0	536.800	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1143361532	0	ZULIBETH GONZALEZ RODRIGUEZ	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-386	VILLA ALEXANDRA MZ3 CASA 10		3004226324			ZULAYGR92@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32624998	N	2025-02-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	23.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32624998	2025-03-10	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
80.800	80.800	80.800	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	12.900	0	0	0	12.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	12.900	0	0	0	12.900
EPS(Administradoras: 1)				1	10.100	0	0	0	10.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	10.100	0	0	0	10.100
ARP(Administradoras: 1)				1	800	0	0	0	800
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	800	0	0	0	800
Gran Total					23.800	0	0	0	23.800