Macarena

Cuenta de cobro #03
Febrero de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

DIANA MARCELA SORIANO PINILLA
C.C 1072660320

LA SUMA DE:

Cuatro millones quinientos cuarenta y un mil ochocientos treinta y seis mil pesos moneda corriente **($4.541.836.oo).** Por concepto de servicios prestados en el área de Fisioterapia en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente al mes de febrero de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **24045755068** del Banco Caja Social.

Atentamente,

Dto almuerzo
$30000

Diana Soriano

Diana Marcela
Soriano Pinilla
CC. 1.072.660.320 de Chía
Cel. 3046154483

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

17f370beb9e42a1b34cca913c7f80adbdd65f45678ca9efafe5c0f84e4219501100a2f57886239dcda136a0ca39e7e99

Número de documento:	SFE1527	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/02/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/02/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT del adquiriente:	860046667	**Régimen fiscal:**	R-99-PN
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	DIANA MARCELA SORIANO PINILLA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1072660320	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Cundinamarca
Régimen fiscal:	R-99-PN	**Municipio/Ciudad:**	Chía
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CLL 117

Detalles de productos

								IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item		
1	711115	HONORARIOS PROFEISONALES FISIOTERAPIA CONVENIO CHIA FEBRERO	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.541.836,00
Descuento detalle	30.000,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.511.836,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.511.836,00**

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:11:13
Documento generado el:
2025-02-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764086352816 Rango desde: '1496' Rango hasta: '2000' vigencia: '29/12/2025'

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072660320		SORIANO PINILLA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 4 B ESTE 7-62	CHIA-CUNDINAMARCA	8638032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1242688892	9481112470	I	2025/02/06	2025/02/04	NEQUI	0	$598,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734		$44,300		$0	$0		$598,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734		$44,300		$0	$0		$598,500
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734		$44,300		$0	$0		$598,500
1	CC	1072660320	SORIANO DIANA								X									23100 1	30	$1,816,734	$290,700	EPS005	30	$1,816,734	$227,100	CCF21	30	$1,816,734	$36,400	14-23	30	$1,816,734	2.436%	$44,300	30	$0	$0	No	$598,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734		$44,300		$0	$0		$598,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072660320		SORIANO PINILLA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 4 B ESTE 7-62	CHIA-CUNDINAMARCA	8638032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1242688892	9481112470	I	2025/02/06	2025/02/04	NEQUI	0	$598,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,700	$0	$0	$290,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$290,700	$0	$0	$290,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,300	$0	$0	$44,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,300	$0	$0	$44,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,100	$0	$0	$227,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$227,100	$0	$0	$227,100
TOTAL				1	$598,500	$0	$0	$598,500

2025/02/27 07:55 AM

Facatativa

Cuenta de cobro #03
Febrero de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

Maria Fernanda Ramos MAartinez
C.C 1.007.534.803

LA SUMA DE:

Cuatro millones quinientos cuarenta y un mil ochocientos treinta y seis pesos **($4.541.836).** Por concepto de servicios prestados como jefe de Enfermería en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente al mes de enero del 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número 0382003087 del Banco BBVA.

Atentamente,



Maria Fernanda Ramos Martinez
CC. 1.007.534.803 de
Facatativa
Cel. 3102602242

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

65ab860932cba718efaaef2bce86eb062cc827c0cc3067992a3a7207f5acfed8d462ef4b05267726508a267be7a51979

Número de documento:	SFE1532	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/02/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/02/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT del adquiriente:	860046667	**Régimen fiscal:**	R-99-PN
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	MARIA FERNANDA RAMOS MARTINEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1007534803	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Cundinamarca
Régimen fiscal:	R-99-PN	**Municipio/Ciudad:**	Chía
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CL 116

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	711115	HONORARIOS PROFEISONALES JEFE DE ENFERMERIA CONVENIO CHIA FEBRERO	94	1,00	4.541.836,00	0,00	0,00			4.541.836,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.541.836,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.541.836,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.541.836,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:19:02
Documento generado el:
2025-02-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Número de Autorización: 18764086352816 Rango desde: '1496' Rango hasta: '2000' vigencia: '29/12/2025'

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-12, 09:25:56 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070172972

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822879618

PAGADO 12/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERNANDA RAMOS MARTINEZ		
Documento	CC1007534803	**Dirección**	CL 15 #18 - 74 ATALAYA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102602242
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 1007534803	MARIA FERNANDA RAMOS MARTINEZ	59	00																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.816.734	$ 290.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.816.734	$ 227.100	0.522	$ 1.816.734	$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300

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
$ 1.816.734	$ 1.816.734	$ 1.816.734	$ 0	$ 290.700	$ 227.100	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300	$ 3.000	$ 530.300

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.

Macarena

Cuenta de cobro # 03
Febrero de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

Laura Stefania Beltran Rodriguez
C.C 1.020.820.149

LA SUMA DE:

Cuatro millones quinientos cuarenta y un mil ochocientos treinta y seis pesos moneda corriente **($4.541.836).** Por concepto de servicios prestados como jefe de Enfermería en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente al mes de febrero de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número 055048844302035 6 del Banco de Davivienda.

Atentamente,

Dto almuerzo $3000

Laura Beltran R.

Laura Stefania Beltran Rodriguez
CC. 1.020.820.149 de Bogota
Cel. 3005524011

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

577b9fd723b1d2a27716618c0bc888f9f77129fa9cd9d398c30f2565b19140230f26b19331a6b2a56fb02fce10b96b35

Número de documento:	SFE1528	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/02/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/02/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT del adquiriente:	860046667	**Régimen fiscal:**	R-99-PN
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	LAURA STEFANIA BERTRAN RODRIGUEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1020820149	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Cundinamarca
Régimen fiscal:	R-99-PN	**Municipio/Ciudad:**	Chía
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CLL 117

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	711115	HONORARIOS PROFEISONALES JEFE DE ENFERMERIA CONVENIO CHIA FEBRERO	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.541.836,00
Descuento detalle	30.000,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.511.836,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.511.836,00**

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:12:48
Documento generado el:
2025-02-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764086352816 Rango desde: '1496' Rango hasta: '2000' vigencia: '29/12/2025'

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020820149	LAURA STEFANIA BELTRAN RODRIGUEZ	calle 191 a #11a-91	4562397	lau_fania@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-01	2025-01	I	27/02/2025	84490559	$532.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020820149	BELTRAN RODRIGUEZ LAURA STEFANIA	59	0			N							X										230301	1.816.734	290.700	0	0	0	0	EPS017	1.816.734	227.100	14-11	1.816.734	1	9.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Macarena

Cuenta de cobro #02

Febrero de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON
C.C 1072664802

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS pesos moneda corriente **($4.541.836.oo).** Por concepto de servicios prestados en el área de Enfermera jefe en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente al mes de febrero de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **016143919 banco Bogotá**

Atentamente,

LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON
CC. 1072664802
Cel. 3161111539

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

d884d526a8089a3a91c35eaf641f0005e21a50caec1b96b4a68b182d47d74710c6c75f4513dcb319a261b6d436ac3cda

Número de documento:	SFE1531	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/02/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/02/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT del adquiriente:	860046667	**Régimen fiscal:**	R-99-PN
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	LAURA NATHALY HERNANDEZ MUNETON		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1072664802	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Cundinamarca
Régimen fiscal:	R-99-PN	**Municipio/Ciudad:**	Chía
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CLL 117

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	711115	HONORARIOS SERVICIO DE ENFERMERIA CONVENIO CHIA FEBRERO	94	1,00	4.541.836,00	0,00	0,00			4.541.836,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.541.836,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.541.836,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.541.836,00**

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:17:50
Documento generado el:
2025-02-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764086352816 Rango desde: '1496' Rango hasta: '2000' vigencia: '29/12/2025'

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-21, 07:04:13 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069063371

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 21/01/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON		
Documento	CC1072664802	**Dirección**	CHIA VEREDA LA BALSA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3161111539
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 APP	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 1072664802	LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.800.000	$ 225.000	2,436	$ 1.800.000	$ 43.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900

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
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900	$ 0	$ 556.900

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.

Macarena

Cuenta de cobro #02

FEBRERO de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

MARIA CRISTINA ESPINEL ARIAS
C.C 30403081

LA SUMA DE:4.541.836

CUATRO MILLONES QUINIENTOSCUARENTAMIL Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS pesos moneda corriente **($4.541.836.oo).** Por concepto de servicios prestados en el área de Enfermera jefe en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente al mes de febrero de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **0550488420747633**

Atentamente,

MARIA CRISTINA ESPINEL ARIAS
CC. 30403081
Cel. 300 2009853

Powered by CamScanner

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

b1e493f529fbe2e7667d0363965b96d7c072ddeca35ff3f90e5cdd01c1c24d31f5276052acb418dc19a4724813d6f6a5

Número de documento:	SFE1530	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/02/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/02/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT del adquiriente:	860046667	**Régimen fiscal:**	R-99-PN
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	MARIA CRISTINA ESPINEL ARIAS		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	30403081	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Cundinamarca
Régimen fiscal:	R-99-PN	**Municipio/Ciudad:**	Chía
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CLL 117

Detalles de productos

								IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item		
1	711115	HONORARIOS SERVICIOS DE ENFERMERIA CONVENIO CHIA FEBRERO	94	1,00	4.541.836,00	0,00	0,00			4.541.836,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.541.836,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.541.836,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.541.836,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:16:24
Documento generado el:
2025-02-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Número de Autorización: 18764086352816 Rango desde: '1496' Rango hasta: '2000' vigencia: '29/12/2025'

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-27, 04:09:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070689402

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822935307

PAGADO 26/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CRISTINA ESPINEL ARIAS		
Documento	CC30403081	**Dirección**	CR 53 #56 B - 18 APTO 407
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002009853
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 30403081	MARIA CRISTINA ESPINEL	57	00								X									0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.816.735	$ 290.700	(MIN002) ADRES MIN002 antes FOSYGA	$ 1.816.735	$ 227.100	0,522	$ 1.816.735	$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300

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
$ 1.816.735	$ 1.816.735	$ 1.816.735	$ 0	$ 290.700	$ 227.100	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300	$ 0	$ 527.300

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.

Macarena

Cuenta de cobro #03
Febrero de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

LEINER YULIED

GUAVITA C.C **35421440**

de Zipaquirá

LA SUMA DE:

Cuatro millones quinientos cuarenta y un mil ochocientos treinta y seis pesos **($4.541.836).** Por concepto de servicios prestados en el área de nutrición en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente al mes de febrero de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **24108200685 banco caja social.**

Atentamente,

Dto almuerzo $30.000

LEINER YULIED GUAVITA HERRERA
CC. 35421440 DE ZIPAQUIRA
Cel. 3108589275

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

65d6c02c219877be164b2ca0eb4b3af85c61352d6486a923140c484a1717550b460b8bc989e57a35cb0a37830924a9fc

Número de documento:	SFE1534	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/02/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/02/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT del adquiriente:	860046667	**Régimen fiscal:**	R-99-PN
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	LEINER YULIED GUAVITA HERRERA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	35421440	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Cundinamarca
Régimen fiscal:	R-99-PN	**Municipio/Ciudad:**	Zipaquirá
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CALLE 14 # 14-45

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	711115	SERVICIOS DE NUTRICIONISTA DURANTE EL MES DE FEBRERO	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.541.836,00
Descuento detalle	30.000,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.511.836,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.511.836,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:22:11
Documento generado el:
2025-02-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Número de Autorización: 18764086352816 Rango desde: '1496' Rango hasta: '2000' vigencia: '29/12/2025'

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35421440		GUAVITA HERRERA LEINER YULIED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diag 4B Bis # 27 B6	ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA	8513546	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1000000312	94819813334	I	2025/03/11	2025/02/24	BANCO DE BOGOTA	0	$668,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$0	$0
Ciudad: ZIPAQUIRA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$0	$0
1	CC 35421440	GUAVITA LEINER	25-14	30	$2,160,000	$345,600	EPS010	30	$2,160,000	$270,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,160,000	$52,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$0	$0

Macarena

Cuenta de cobro #025
Febrero de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

JENNY CATHERINE TORRES VARGAS
C.C 52822480 de Bogotá

LA SUMA DE:

Cuatro millones quinientos cuarenta y un mil ochocientos treinta y seis pesos moneda corriente **($4.541.836.oo).** Por concepto de servicios prestados en el área de gerontología en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente al mes de febrero de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **17812484648** del Banco Bancolombia.

Atentamente,

Dto almuerzo
$30000

JennyTorresVargas

JENNY CATHERINE TORRES VARGAS
CC. 52822480 de Bogotá
Cel. 3112526580

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

7e7cdf005bcdf706ae69bcc98baa2f3bc82d80d73f72d95af9dbdf59505e1ade556ba315063ffbcb7657236db5c1bd07

Número de documento:	SFE1533	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/02/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/02/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT del adquiriente:	860046667	**Régimen fiscal:**	R-99-PN
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	JENNY KATHERINE TORRES VARGAS		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	52822480	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Bogotá
Régimen fiscal:	R-99-PN	**Municipio/Ciudad:**	Bogotá, D.C.
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CALLE 117 # 6A-22

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	711115	Servicios prestados como profesional en gerontología durante el mes de Febrero en el hogar Macarena	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.541.836,00
Descuento detalle	30.000,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.511.836,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.511.836,00**

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:20:47
Documento generado el:
2025-02-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

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 52822480		TORRES VARGAS JENNY CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18A 182-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7685095	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1217209899	9480699979	I	2025/02/19	2025/01/24	BANCOLOMBIA	0	$564,700

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)					$1,820,000	$291,200			$1,820,000	$227,500			$1,820,000	$36,400			$1,820,000	$9,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,820,000	$291,200			$1,820,000	$227,500			$1,820,000	$36,400			$1,820,000	$9,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,820,000	$291,200			$1,820,000	$227,500			$1,820,000	$36,400			$1,820,000	$9,600		$0	$0
1	CC 52822480	TORRES JENNY	230301	30	$1,820,000	$291,200	EPS005	30	$1,820,000	$227,500	CCF24	30	$1,820,000	$36,400	14-11	30	$1,820,000	$9,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,820,000	$291,200			$1,820,000	$227,500			$1,820,000	$36,400			$1,820,000	$9,600		$0	$0