Macarena

CUENTA DE COBRO No. 2

Bogotá D.C, 24 de febrero de 2025

FUNDACIÓN HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT: 860.046.667-0

DEBE A:

Yuri Henry Díaz García

Yuri Henry Díaz García, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19456514 expedida en Bogotá, la suma de $2.751.911 PESOS M/cte. (DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/Cte..) por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de enero del presente año, en el Hogar San Nuestra Señora de la Macarena chía, de acuerdo con el objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta Entidad, como Tallerista

Por favor consignarme en la **CUENTA DE AHORRROS CAJA SOCIAL No** 24071205788.

Gracias.

Dto almuerzo $30.000

Atentamente,

Yuri Henry Díaz García
CC: 19456514
TELÉFONO: **3152987334**

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

885391331f207db9c4b252e5a5d831fefe7f5dc3d304b988771de3f07771df35232ce7b11e93cfe25886922f1e9e6ebc

Número de documento:	SFE1537	**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:	YURI HENRY DIAZ GARCIA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	19456514	**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 TALLERISTA CONVENIO CHIA FEBRERO	94	1,00	2.751.911,00	30.000,00	0,00			2.721.911,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

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

Subtotal	2.751.911,00
Descuento detalle	30.000,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.721.911,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.721.911,00**

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:26:29
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 | Prefactura

Fecha creación reporte: 2025-02-07, 08:46:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8810328259

Fecha limite de pago: 2025-02-05

GUARDADA 07/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURI HENRY DIAZ GARCIA				
Documento	CC19456514	**Dirección**	VEREDA CETIME CONJUNTO SAN ALBERTO CASA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3152987334		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	COTA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 19456514	DIAZ GARCIA YURI HENRY	59	00							X									0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.500.000	$ 240.000	EPS SANITAS	$ 1.500.000	$ 187.500	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 1.500.000	$ 15.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 443.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 443.200	$ 800	$ 444.000

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
3

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888103282590000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810328259(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Macarena

Cuenta de cobro #02
Enero de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

DIANA FERNANDA MORENO GONZÁLEZ
C.C 1019075828

LA SUMA DE:

Dos millones setecientos cincuenta y un mil novecientos once pesos **($2'751.911).** Por concepto de servicios prestados en el área de Regente de farmacia 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 **055048842120621**7del Banco DAVIVIENDA

Atentamente,

Diana Moreno

Diana Fernanda Moreno González
CC1019075828 de Bogotá
Cel. 3022910069

Dto almuerzo
$ 30000

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

602cb79de38dce6b28be7171e3ed260fb5c3e56d3aad0fdc3a6199baead27a53ad00c75fa9457cba3c375832c68ef1c6

Número de documento:	SFE1529	**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 FERNANDA MORENO GONZALEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1019075828	**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 AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO CHIA FEBRERO	94	1,00	2.751.911,00	30.000,00	0,00			2.721.911,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

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

Subtotal	2.751.911,00
Descuento detalle	30.000,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.721.911,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.721.911,00**

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:14:24
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
CC	1019075828	DIANA FERNANDA MORENO GONZALEZ		CALL 132D #129-19	3022910069	lau.dia.samu@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	25/02/2025	84134269	$413.300	

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	1019075828	MORENO GONZALEZ DIANA FERNANDA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		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 No. 3

Bogotá D.C, 24 de febrero de 2025

FUNDACIÓN HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT: 860.046.667-0

DEBE A:

ELIANA CLEMENCIA JIMENEZ GOMEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.164.972 expedida en Bogotá, la suma de $2.751.911 PESOS M/cte. (DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/Cte..) por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de febrero del presente año, en el Hogar San Nuestra Señora de la Macarena chía, de acuerdo con el objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta Entidad, como Técnico operativo.

Por favor consignarme en la **CUENTA DE AHORRROS BANCOLOMBIA No. 20157814011** Gracias.

Atentamente,

ELIANA CLEMENCIA JIMENEZ GOMEZ
CC: 52.164.972 de Bogotá
TELÉFONO: 3165759268

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

a66ee8e4ec22381700d58fc18c93d9668cade608efff93e5c020f9fc48206fcc28151beaec1cd27fb97a7dfe21f57d9a

Número de documento:	SFE1538	**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:	ELIANA CLEMENCIA JIMENEZ GOMEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	52164972	**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 Técnico Operativo macarena mes de Febrero	94	1,00	2.751.911,00	0,00	0,00			2.751.911,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

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

Subtotal	2.751.911,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.751.911,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.751.911,00**

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:28:28
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

Certificado de Aportes

Se certifica que HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS identificado(a) con NI 860046667 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ELIANA CLEMENCIA JIMENEZ GOMEZ identificado(a) con CC 52164972

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9481217609	1258961458	Y	2025-02-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X											$1,423,500	12.5%	$178,000
9481217609	1258961458	Y	2025-02-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X											$1,423,500	16%	$227,800
9481217609	1258961458	Y	2025-02-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-01	30							X											$1,423,500		$0
9481217609	1258961458	Y	2025-02-11	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-01	30							X											$1,423,500		$0
9481217609	1258961458	Y	2025-02-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-01	30							X											$0	0%	$0
9481217609	1258961458	Y	2025-02-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-01	30							X											$0	0%	$0
9481217609	1258961458	Y	2025-02-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X											$1,423,500	0.522%	$7,500
9481217609	1258961458	Y	2025-02-11	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X											$1,423,500	0.6%	$8,600

Este certificado se expide el día 2025-03-04 a las 11:45.

Cuenta de cobro #03
Febrero de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
con Nit - 860046667- 0

DEBE A:

CLAUDIA JULIANA ARAQUE MEDINA
C.C 1070019719 LA SUMA DE:

Dos millones trecientos ochenta y cuatro mil novecientos ochenta y nueve pesos moneda corriente ($2.293.259.oo). Por concepto de servicios prestados en el área de Gestión Ambiental en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente 25 días del mes de febrero de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **444185508** del Banco de Bogotá.

Atentamente,

Dto almuerzo $ 15.000

Juliana A. Medina

Claudia Juliana Araque Medina
CC. 1.070.019.719 de Cajicá
Cel. 3003493966

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

5e931c1c876a64b2ce0ccdfa18c233109768ccf98befba2a72ad0b02da42c006feb0c1f655e0964d3f300ffec982b85e

Número de documento:	SFE1549	**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:	CLAUDIA JULIANA ARAQUE MEDINA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1070019719	**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 3 VIA CHIA

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 Servicios prestados en Gestión Ambiental en el hogar macarena en el mes de Febrero de 2025	94	1,00	2.293.259,00	15.000,00	0,00			2.278.259,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

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

Subtotal	2.293.259,00
Descuento detalle	15.000,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.278.259,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.278.259,00**

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 11:47:12
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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-03, 12:32:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070767716

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822947629

PAGADO 03/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA JULIANA ARAQUE MEDINA		
Documento	CC1070019719	**Dirección**	CR 14A #6 - 54 VEREDA CHUNTAME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003493966
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAJICA	**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	CDR	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 1070019719	CLAUDIA JULIANA ARAQUE MEDINA	57	00												X					0	8	8	8	0	(230301) PORVENIR	$ 379.600	$ 60.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 379.600	$ 47.500	0,000	$ 379.600	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.300
CC 1070019719	CLAUDIA JULIANA ARAQUE MEDINA	57	00																	0	22	22	22	0	(230301) PORVENIR	$ 1.043.900	$ 167.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.043.900	$ 130.500	2,436	$ 1.043.900	$ 25.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 323.100

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.900	$ 178.000	$ 25.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 431.400	$ 0	$ 431.400

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.

Cuenta de cobro #01
Febrero de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

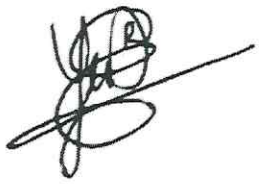
DEBE A:

YERALDINE ELVIRA DANGOND RODRIGUEZ
C.C 1121332738

LA SUMA DE:

Cuatrocientos cincuenta y ocho mil seiscientos cincuenta y dos mil pesos moneda corriente (**458.652).** Por concepto de servicios prestados en el área de Gestión ambiental 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 **03014182178** del Banco Bancolombia ahorro a la mano.

Atentamente,



Yeraldine Elvira Dangond Rodríguez
CC. 1.121.332.738 de
Villanueva, La guajira
Cel. 3014182178

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

0684c4c80635392ce82f8674d6313c16f5ffbab88de2d72c76f40ab099cef32386a3f9152b038ba656f5628e5681ac19

Número de documento:	SFE1550	**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:	YERALDINE ELVIRA DANGOND RODRIGUEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1121332738	**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:**	CLL 117

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	711115	Honorarios Servicios prestados en Gestión Ambiental en el hogar macarena en el mes de Febrero de 2025	94	1,00	458.652,00	0,00	0,00			458.652,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

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

Subtotal	458.652,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	458.652,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**458.652,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 11:49:48
Documento generado el:
2025-02-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Medellín, 28 de february de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que YERALDINE ELVIRA DANGOND RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1121332738 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 01/03/2025 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS N860046667

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1881001 - ACTIVIDADES DE ASISTENCIA SOCIAL SIN ALOJAMIENTO PARA PERSONAS MAYORES Y DISCAPACITADAS, INCLUYE LOS SERVICIOS SOCIALES DE ASESORAMIENTO Y DE BIENESTAR SOCIAL SERVICIOS SIMILARES QUE SE PRESTAN A PERSONAS DE LA TERCERA EDAD Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN SUS DOMICILIOS O EN OTROS LUGARES, ORGANIZACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, ORGANIZACIONES NACIONALES O LOCALES DE AYUDA Y ESPECIALISTAS EN SERVICIOS DE ASESORAMIENTO: VISITA A ANCIANOS ENFERMOS, ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIURNA PARA ANCIANOS Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD, ACTIVIDADES DE ADIESTRAMIENTO Y READAPTACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SIEMPRE QUE EL COMPONENTE DE EDUCACIÓN SEA LIMITADO

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%
CENTRO DE TRABAJO: 0000001101 - HOGAR LA MACARENA
CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1881001 - ACTIVIDADES DE ASISTENCIA SOCIAL SIN ALOJAMIENTO PARA PERSONAS MAYORES Y DISCAPACITADAS, INCLUYE LOS SERVICIOS SOCIALES DE ASESORAMIENTO Y DE BIENESTAR SOCIAL SERVICIOS SIMILARES QUE SE PRESTAN A PERSONAS DE LA TERCERA EDAD Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN SUS DOMICILIOS O EN OTROS LUGARES, ORGANIZACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, ORGANIZACIONES NACIONALES O LOCALES DE AYUDA Y ESPECIALISTAS EN SERVICIOS DE ASESORAMIENTO: VISITA A ANCIANOS ENFERMOS, ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIURNA PARA ANCIANOS Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD, ACTIVIDADES DE ADIESTRAMIENTO Y READAPTACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SIEMPRE QUE EL COMPONENTE DE EDUCACIÓN SEA LIMITADO

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1881001 - ACTIVIDADES DE ASISTENCIA SOCIAL SIN ALOJAMIENTO PARA PERSONAS MAYORES Y DISCAPACITADAS, INCLUYE LOS SERVICIOS SOCIALES DE ASESORAMIENTO Y DE BIENESTAR SOCIAL SERVICIOS SIMILARES QUE SE PRESTAN A PERSONAS DE LA TERCERA EDAD Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN SUS DOMICILIOS O EN OTROS LUGARES, ORGANIZACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, ORGANIZACIONES NACIONALES O LOCALES DE AYUDA Y ESPECIALISTAS EN SERVICIOS DE ASESORAMIENTO: VISITA A ANCIANOS ENFERMOS, ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIURNA PARA ANCIANOS Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD, ACTIVIDADES DE ADIESTRAMIENTO Y READAPTACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SIEMPRE QUE EL COMPONENTE DE EDUCACIÓN SEA LIMITADO

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1881001
CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 28/02/2025 4.17 PM
Dirección IP: 152.203.212.254, 192.230.104.2, 172.16.42.57

EPS | Cajacopi
Cuida de ti

CERTIFICADO DE AFILIACION DE CAJACOPI EPS SAS

Se certifica que DANGOND RODRIGUEZ YERALDINE ELVIRA identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANÍA número 1121332738 , se encuentra registrado(a), con la siguiente información:

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION:	CC-1121332738
NOMBRES Y APELLIDOS:	DANGOND RODRIGUEZ YERALDINE ELVIRA
TIPO DE AFILIADO:	COTIZANTE
ESTADO DE AFILIACIÓN:	ACTIVO
FECHA DE INGRESO A CAJACOPI EPS SAS:	16/01/2023
FECHA RETIRO CAJACOPI EPS SAS:	
DISCAPACIDAD:	NINGUNA
REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
NIVEL:	2
MUNICIPIO / DEPARTAMENTO:	VILLANUEVA / LA GUAJIRA

SUBGERENTE NACIONAL DE OPERACIONES
Fecha de generacion: 04/03/2025
Codigo de verificacion: AFCS202200000991270
Generado por: usuweb

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADO

Línea nacional: 018000111446
Correo: contacto@cajacopieps.com
www.cajacopieps.com

Macarena

Cuenta de cobro 0225

Fundación hogar san francisco de asís

Nit. 860.046.667-0

DEBE A:

JUAN CARLOS RUIZ MORA
C.C. 1,072.638.190 de chía (Cundinamarca).

LA SUMA DE:

Dos millones setecientos cincuenta y un mil novecientos once pesos moneda corriente **($2.751.911).**

Por concepto de:

Prestación de servicios gastrónomo del 01 al 28 de febrero de Año 2025 en el Hogar Nuestra Señora de la Macarena Chía Vereda Fagua.

Dto almuerzo $ 30.000

Cordialmente,

JUAN CARLOS RUIZ MORA

C.C. 1.072.638.190
Teléfono 3219737463
Dirección VEREDA BARANDILLAS ZIPAQUIRA
*Cuenta del banco caja social número: 24085308097

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

8e34ab7356493e7c12ffd5a876c100e2e78fe2f1dd509387b3b0947ff8a6c0bfad2148802a6015ff430f223b1487cd2a

Número de documento:	SFE1536	**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:	JUAN CARLOS RUIZ MORA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1072638190	**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 gastrónomo durante el mes de febrero, hogar Macarena	94	1,00	2.751.911,00	30.000,00	0,00			2.721.911,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

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

Subtotal	2.751.911,00
Descuento detalle	30.000,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.721.911,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.721.911,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:24:49
Documento generado el:
2025-02-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

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 1072638190		RUIZ MORA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 22 # 9-35	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	3219737463	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	1279421576	9480244807	I	2025/02/21	2025/02/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$413,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
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		$413,300
Ciudad: ZIPAQUIRA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1072638190 RUIZ JUAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072638190		RUIZ MORA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 22 # 9-35	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	3219737463	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	1279421576	9480244807	I	2025/02/21	2025/02/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Macarena

CUENTA DE COBRO No. 3

Bogotá D.C, 24 de febrero de 2025

FUNDACIÓN HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT: 860.046.667-0

DEBE A:

MARTHA LUCIA PACHÓN SALAMANCA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 35472147 expedida en Chía, la suma de $2.751.911 PESOS M/cte. (DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/Cte..) por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de febrero del presente año, en el Hogar San Nuestra Señora de la Macarena chía, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta Entidad, como Tecnóloga en Gestión Documental.

Por favor consignarme en la **CUENTA DE AHORRROS BANCOLOMBIA No. 33757967044** Gracias.

Dto almuerzo $30.000

Atentamente,

MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA
CC: 35472147 de Chía
TELÉFONO: 313 217 0373

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

1a7ad742f67c273b5bc99baa534e25aa4c25e0481e5005203ee0d87cb685e857f5fbfaf5d9d4854c72c2be4f6d902185

Número de documento:	SFE1535	**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:	MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	35472147	**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 en el hogar La Macarena como Tecnóloga en Gestión Documental durante el mes de Febrero	94	1,00	2.751.911,00	30.000,00	0,00			2.721.911,00	Acumulado semanal	28/02/2025

Datos totales

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

Subtotal	2.751.911,00
Descuento detalle	30.000,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.721.911,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.721.911,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Documento validado por la DIAN
2025-03-04 07:23:28
Documento generado el:
2025-02-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35472147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VEREDA CERCA DE PIEDRA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4585170058**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: enero AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991484515		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 178.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 178.000**

Planilla Pagada