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: 21/03/2025

Yo, HEYDY ALEJANDRA CARO VENEGAS, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1003527275 de LA MESA Manifiesto que la empresa: FUNDACION CAFAMI Con N.I.T. 830.147.561 me debe la suma de (5.299.013) CINCO MILLONES DOSCIENDOS NOVENTA Y NUEVEMIL CERO TRECE PESOS.

POR CONCEPTO DE:

Honorarios profesionales por :	$5.299.013
Rete Ica	$
VALOR NETO A PAGAR	$5.299.013

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 01 AL 30 DE MARZO

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

Cordialmente.

· BRISAS ·
RADICADO
21 MAR 2025
FIRMA_____

FIRMA.

Alejandra Venegas

NOMBRE: HEYDY ALEJANDRA CARO VENEGAS

CC No:1003527275

DIRECCIÓN: CALLE 16 N 2 102 CAJICA

TELEFONO 3143527708

Aprobación Final: Alejandra Venegas
Coordinador (a) General Proyecto

Scanned with CamScanner

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 1003527275		CARO VENEGAS HEYDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 16 N 2 102	CAJICA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1385304417	9483779641	I	2025/04/16	2025/04/03	BANCOLOMBIA	0	$626,400

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)					$2,119,605	$339,200			$2,119,605	$265,000			$0	$0			$2,119,605	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,119,605	$339,200			$2,119,605	$265,000			$0	$0			$2,119,605	$22,200		$0	$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,119,605	$339,200			$2,119,605	$265,000			$0	$0			$2,119,605	$22,200		$0	$0
1	CC	1003527275	CARO HEYDY	230201	30	$2,119,605	$339,200	EPS005	30	$2,119,605	$265,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,119,605	$22,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,119,605	$339,200			$2,119,605	$265,000			$0	$0			$2,119,605	$22,200		$0	$0

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 1003527275		CARO VENEGAS HEYDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 16 N 2 102	CAJICA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1385304417	9483779641	I	2025/04/16	2025/04/03	BANCOLOMBIA	0	$626,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,200	$0	$0	$339,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$339,200	$0	$0	$339,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,000	$0	$0	$265,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$265,000	$0	$0	$265,000
TOTAL				1	$626,400	$0	$0	$626,400