Macarena

Cuenta de cobro #03
Marzo 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 marzo de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **24045755068** del Banco Caja Social.

Atentamente,

Dto almuerzo
$ 30.000

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:

abb98079f894295a096417f0c85469b435c59168b5f05722e80a6125575f8da58a9c3cedccabd8a612a8896911fbde56

Número de documento:	SFE1560	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/03/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/03/2025	**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				
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 FISIOTERAPIA CONVENIO CHIA MARZO	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 10:01:45
Documento generado el:
2025-03-27 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

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
2025-02	2025-02	9482008902	9482008902	I	2025/03/06	2025/03/26	BANCO DE BOGOTA	20	$606,200

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)					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734	$44,300		$0	$0
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
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
1	CC	1072660320 SORIANO DIANA	231001	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	$44,300	30	$0	$0
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

2025/03/26 10:44 AM

Macarena

Cuenta de cobro #04
Marzo de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

María Fernanda Ramos Martínez
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 marzo del 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número 0382003087 del Banco BBVA.

Atentamente,

Fernanda Ramos

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:

9f9711bdc162a3d86201a4c2acb704a10e516bf543fb04ad053e6fec7a138df24324712e57203a0c6e95e9dbee974b3f

Número de documento:	SFE1568	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/03/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/03/2025	**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 MARZO	94	1,00	4.541.836,00	0,00	0,00			4.541.836,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 11:22:26
Documento generado el:
2025-03-27 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: 2025-03-25, 09:56:14 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070370303

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

PAGADO 25/03/2025 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 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 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	$ 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	$ 7.100	$ 534.400

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.

Macarena

Cuenta de cobro # 4

Marzo de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

Laura Stefanía Bertrán Rodríguez
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 marzo de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número 0550488443020356 del Banco de Davivienda.

Atentamente,

Dto almuerzo
$30000

Laura Beltran R.

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

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

b9570d34dcdd31bcad6cd6414d68c58be7b476201808626fc7378c90e886f960e2328a8ecbc5cccadb22a7eacae25d17

Número de documento:	SFE1562	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/03/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/03/2025	**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 MARZO	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 10:36:44
Documento generado el:
2025-03-27 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
2025-02	2025-02	I	03/03/2025	84490392	$527.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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
CC	1020820149	BELTRAN RODRIGUEZ LAURA STEFANIA	59	0			N																	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 #03

Marzo de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

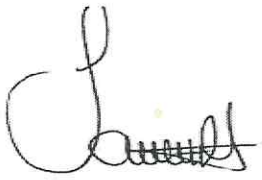
DEBE A:

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 marzo 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:

b8a5bc0c63bff42545d681b6fdab32b2b872de591bfc3f8e631a88978244af2edf92a29fb72d42f8dd3c6c166ec71614

Número de documento:	SFE1564	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/03/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/03/2025	**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 MARZO	94	1,00	4.541.836,00	0,00	0,00			4.541.836,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 10:39:47
Documento generado el:
2025-03-27 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'

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-03, 08:51:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069794944

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

PAGADO 03/03/2025

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				
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	Apo Minist
CC 1072664802	LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	2,436	$ 2.400.000	$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 384.000	$ 300.000	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500	$ 0	$ 742.500

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.

Macarena

Cuenta de cobro #03

MARZO 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 marzo de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **0550488420747633**

Atentamente,

MARIA CRISTINA ESPINEL ARIAS
CC. 30403081
Cel. 300 2009853

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

bbdca5b078ab4afddf89a7b54e62122b1644ef520e84f7180ffc23328149418dbbda68f1655836c41b2d2e474653c753

Número de documento:	SFE1570	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/03/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/03/2025	**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				
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 DE ENFERMERIA CONVENIO CHIA MARZO	94	1,00	4.541.836,00	0,00	0,00			4.541.836,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 11:52:11
Documento generado el:
2025-03-27 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'

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-27, 04:11:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070699685

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

PAGADO 26/03/2025 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 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 30403081	MARIA CRISTINA ESPINEL	57	00																	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 No. 1

Bogotá D.C, 26 de marzo de 2025

FUNDACIÓN HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT: 860.046.667-0

DEBE A:

YENNY PAOLA TRIANA REY, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1075668643 expedida en Zipaquirá, la suma de $4.541.836 PESOS M/cte. (CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/Cte..) por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de marzo 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 nutricionista.

Por favor consignarme en la **CUENTA DE AHORRROS LULO BANK No. 670578957891** Gracias.

Atentamente,

Dto almuerzo $ 30.000

Yenny Paola Triana Rey

YENNY PAOLA TRIANA REY
CC: 1075668643 de Zipaquirá
TELÉFONO: 313 494 5335

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

449927e3a3a0537c2bde40533545e97c2ca52af92dd49c5f09e6ab1e8367782590aac677d296154f0bf7fd8e41853ff2

Número de documento:	SFE1569	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/03/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/03/2025	**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:	YENNY PAOLA TRIANA REY		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1075668643	**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:**	CL 140 22 - 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	HONORARIOS SERVICIOS PROFESIONALES DE NUTRICIONISTA POR EL MES DE MARZO	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 11:50:06
Documento generado el:
2025-03-27 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-03-26, 07:39:44 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1071085419 **Referencia pago(PIN)** 8822977221

Periodo Cotización 202502 **Periodo Servicio** 202502

Cliente:

PAGADA 2025-03-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENNY PAOLA TRIANA REY				
Documento	CC 1075668643	**Dirección**	CR 17 #6 - 24		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134945335		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1075668643						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	TRIANA REY YENNY PAOLA	25899000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICBI
						X									0	30	30	30	30			$ 1.816.400	25-14		16 %	$ 1.816.400	$ 290.700	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.816.400	$ 227.100	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.816.400	$ 44.300	CCF24	2 %	$ 1.816.400	$ 36.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 227.100	$ 44.300	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 598.500

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 SIMPL

Macarena

Cuenta de cobro #03
Marzo 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 marzo de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **17812484648** del Banco Bancolombia.

Atentamente,

Jennyfer Torres Vargas Dto almuerzo $ 30.00

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:

700fed8a32ca9c818a5e14b5e6006c93fd5a6aa493f5a2ac7f891b86057634d090b10e26a78a8055c21a8332d6ab125c

Número de documento:	SFE1563	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/03/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/03/2025	**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 Marzo en el hogar Macarena	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 10:38:41
Documento generado el:
2025-03-27 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

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
2025-02	2025-02	1348533072	9481097110	I	2025/03/19	2025/03/19	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