Macarena

CUENTA DE COBRO No. 03

Bogotá D.C, 24 de marzo 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 marzo 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 $30000

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:

57d1a5cd7652a6a7a7216f13cf500892ac46cab2ce97d51c0a89f4405bddcda9b8e131e6a8c7629bd5c8e890dda95a4b

Número de documento:	SFE1561	**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:	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 MARZO	94	1,00	2.751.911,00	30.000,00	0,00			2.721.911,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 10:06:22
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: 2025-03-09, 08:12:09 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1070967171

Periodo Cotización: febrero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025 Referencia pago 8822967536

PAGADA 06/03/2025

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
Ciudad	COTA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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	Aporte Ministeri
CC 19456514	YURI HENRY DIAZ GARCIA	59	0																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.500.000	$240.000	(EPS005) EPS SANITAS	$1.500.000	$187.500	1.044	$1.500.000	$15.700	(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 Mln Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.500.000	$1.500.000	$1.500.000	$0	$240.000	$187.500	$15.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$443.200	$500	$443.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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 #04
Marzo 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 MARZO del 2025, Favor consignar a la cuenta de ahorros número **0550488421206217** del Banco DAVIVIENDA

Atentamente,

Diana Moreno

Dto almuerzo $ 30000

Diana Fernanda Moreno González
CC1019075828 de Bogotá
Cel. 3022910069

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:

63284803ae0c7c773633eeb3a36a76a76fb46941dc1f00038957e7ffc3b12065b4623fd43250259c90e6763f7f25ed3f

Número de documento:	SFE1571	**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 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 MARZO	94	1,00	2.751.911,00	30.000,00	0,00			2.721.911,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 11:54:03
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	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.		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	
2025-03	2025-03	I	27/03/2025	85188757	$413.300	

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	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

Bogotá D.C., 25 de marzo de 2025

Fundación Hogar San Francisco de Asís
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 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 Técnico Operativo.

Eliana Clemencia Jiménez
c.c. 52.164.972 de Bogotá
Bancolombia cta ahorros No.20157814011

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

99d61d8f5e92d5e187e9e38c23a9e0ba95e82694776785f20ab47304f447720fec229c04cddd0291a6ab32d68573f971

Número de documento:	SFE1566	**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:	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 Marzo	94	1,00	2.751.911,00	0,00	0,00			2.751.911,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 11:03:46
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'

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			
9483039218	1338046308	Y	2025-03-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	$1,423,500	12.5%	$178,000
9483039218	1338046308	Y	2025-03-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	$1,423,500	16%	$227,800
9483039218	1338046308	Y	2025-03-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-02	30																	$1,423,500		$0
9483039218	1338046308	Y	2025-03-17	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-02	30																	$1,423,500		$0
9483039218	1338046308	Y	2025-03-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-02	30																	$0	0%	$0
9483039218	1338046308	Y	2025-03-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-02	30																	$0	0%	$0
9483039218	1338046308	Y	2025-03-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	$1,423,500	0.522%	$7,500
9483039218	1338046308	Y	2025-03-17	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	$1,423,500	0.6%	$8,600

Este certificado se expide el día 2025-03-25 a las 01:03.

Macarena

Cuenta de cobro 0325

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 30 de Marzo 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:

8258ecabbda9932fad31b5c50bb397b9713eb8baa0876144231281c9327c59e4c5f19067815a9c66224a516172d39af2

Número de documento:	SFE1567	**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:	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 marzo, hogar Macarena	94	1,00	2.751.911,00	30.000,00	0,00			2.721.911,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 11:16:28
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

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
2025-02	2025-02	1350807624	9482755611	I	2025/03/21	2025/03/20	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
2025-02	2025-02	1350807624	9482755611	I	2025/03/21	2025/03/20	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. 4

Bogotá D.C, 24 de marzo 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 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 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:

074df5a7fd17c201a5ee784129337168659125b0254108bb6d07a835b577d1c3d6839ca1a51b6101f301befacbb5470e

Número de documento:	SFE1565	**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:	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 Marzo	94	1,00	2.751.911,00	30.000,00	0,00			2.721.911,00	Acumulado semanal	27/03/2025

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
2025-03-27 11:02:58
Documento generado el:
2025-03-27 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4590501860	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5020844902

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 35472147	PACHON SALAMANCA MARTHA LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE	REQ CUMP PENS	$ 1.423.500			NO	R-01																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	35472147	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 185.500

Planilla Pagada
aportes en línea SOI
Planilla Pagada

Cuenta de cobro #01
Marzo 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 $ 2.751.911 Por concepto de servicios prestados en el área de Gestión ambiental en la Fundación San Francisco de Asís – Comunidad de cuidado Macarena; cuenta correspondiente al mes de marzo de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **91280353260** del Banco Bancolombia.

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:

c16de7163d21e78d14d3b12e9a98a15c403738824dafe51929500f255aff23854fa2b9f89e651ff083e736f1d212eaf0

Número de documento:	SFE1587	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/03/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/03/2025	**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:	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

								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 Marzo de 2025	94	1,00	2.751.911,00	0,00	0,00			2.751.911,00	Acumulado semanal	28/03/2025

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
2025-03-28 09:01:33
Documento generado el:
2025-03-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

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 1121332738		DANGOND RODRIGUEZ YERALDINE ELVIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1D # 31 - 43	CHIA-CUNDINAMARCA	7777777	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	1378135199	9483878328	I	2025/03/11	2025/04/01	NEQUI	21	$84,000

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)																						$284,700	$45,600			$284,700	$35,600			$0	$0			$284,700		$1,500		$0	$0		$82,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$284,700	$45,600			$284,700	$35,600			$0	$0			$284,700		$1,500		$0	$0		$82,700
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$284,700	$45,600			$284,700	$35,600			$0	$0			$284,700		$1,500		$0	$0		$82,700
1	CC	1121332738	DANGOND YERALDINE	X																230301	6	$284,700	$45,600	CCFC55	6	$284,700	$35,600		0	$0	$0	14-11	6	$284,700	0.522%	$1,500	0	$0	$0	No	$82,700
Total Afiliados(1)																						$284,700	$45,600			$284,700	$35,600			$0	$0			$284,700		$1,500		$0	$0		$82,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121332738		DANGOND RODRIGUEZ YERALDINE ELVIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1D # 31 - 43	CHIA-CUNDINAMARCA	7777777	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	1378135199	9483878328	I	2025/03/11	2025/04/01	NEQUI	21	$84,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,600	$700	$0	$46,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$45,600	$700	$0	$46,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$100	$0	$1,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,500	$100	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,600	$500	$0	$36,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$35,600	$500	$0	$36,100
TOTAL				1	$82,700	$1,300	$0	$84,000