DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
59d8d3a420a8087159af3bd3938f26528b152d62035dde3b85fe7debb85b44019c0cb80e0365d40d495db9a9ffd20752

Número de Factura: FUNZ-66
Fecha de Emisión: 08/08/2025
Fecha de Vencimiento: 08/08/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO ONZAGA
Nombre Comercial: FUNDACION HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO ONZAGA
Nit del Emisor: 890208793
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8730

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Onzaga
Dirección: CR 1 1 51 BRR SAGRADA FAMILIA
Teléfono / Móvil: 3217243389
Correo: funzahogaroncancio@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE ONZAGA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890208148
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Onzaga
Dirección: CR 2 4 37 PAR
Teléfono / Móvil: 7217779
Correo: secretariadehacienda@onzaga-santander.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	040	CONVENIO DE ASOCIACION 052 DE 2025 CENTRO VIDA	LUN	1,00	$ 43.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 43.500.000,00

Notas Finales

COBRO 003 CONAS 052-2025 PERIODO 23 DE JUNIO AL 22 DE JULIO DE 2025
Linea de negocio: CONVENIO 052-2025 - DEL 23 DE JUNIO AL 22 DE JULIO DE 2025

Datos Totales

Documento generado el:
08/08/2025 11:06:34
Documento validado por la DIAN:
08/08/2025 11:06:35
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	43500000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	43500000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	43500000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 43500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	43.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	43.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	43.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 43.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764082583516 Rango desde: 53 Rango hasta: 100 Vigencia: 2025-10-31

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500507141

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	$870.000
PRO UIS	$870.000
Total	**$1.740.000**
Ordenanza 012	$174.000
Total a Pagar	**$1.914.000**

Fecha de Expedición 2025/08/08 **Fecha Límite de Pago** 2025/08/14

Con destino a: Alcaldía de Onzaga

Contribuyente Tipo de Doc. N.I **Número** 890208706

Nombre FUNDACION HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998058639(8020)025025005071 41(3900)000000019140000(96)20250814

VALOR ORDEN DE PAGO	43.500.000
VALOR TOTAL CONVENIO	241.230.671
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
NRO. CONVENIO	52
VALOR BASE	43.500.000
FECHA CONVENIO	11/04/2025

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas 2502500507141

Banco Agrario de Colombia
OF. ONZAGA - S/DER
CAJA 01
11 AGO. 2025
Cod. Of. 6067
PROCESADO

Recibo Nº
2502500507141

Trámite

Con destino a: Alcaldía de Onzaga

Total a Pagar $1.914.000

Fecha de Expedición 2025/08/08 Fecha Límite de Pago 2025/08/14

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas 2502500507141

Trámite

Banco Agrario de Colombia
OF. ONZAGA - S/DER
CAJA 01
11 AGO. 2025
Cod. Of. 6067
PROCESADO

Recibo Nº
2502500507141

Trámite

Con destino a: Alcaldía de Onzaga

Total a Pagar $1.914.000

Fecha de Expedición 2025/08/08 Fecha Límite de Pago 2025/08/14

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas 2502500507141

Trámite

Banco Agrario de Colombia
OF. ONZAGA - S/DER
CAJA 01
11 AGO. 2025
Cod. Of. 6067
PROCESADO

Recibo Nº
2502500507141

Trámite

Con destino a: Alcaldía de Onzaga

Total a Pagar $1.914.000

Fecha de Expedición 2025/08/08 Fecha Límite de Pago 2025/08/14

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. 890208706

Nombre FUNDACION HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025025005071 41(3900)000000017400 0(96)20250814

VALOR ORDEN DE PAGO	43.500.000
VALOR TOTAL CONVENIO	241.230.671
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
NRO. CONVENIO	52
VALOR BASE	43.500.000
FECHA CONVENIO	11/04/2025

Fecha de Expedición 2025/08/08

Fecha Límite de Pago 2025/08/14

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas 2502500507141

Contribuyente Tipo de Doc. N.I 890208706

Nombre FUNDACION HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO VIDA LUIS RONCANCIO

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025025005071 41(3900)000000017400 0(96)20250814

Banco

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Onzaga

Fecha de Expedición 2025/08/08

Total a Pagar $1.914.000

(415)8902012356005(8020)025025005071 41(3900)000000017400 0(96)20250814

PRO HOSPITAL	$870.000
PRO UIS	$870.000

BP G. 11048021150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Ordenanza 012 $1.740.000 $174.000

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8637079854
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8605819321
Fecha Pago Planilla: 2025-07-15

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	FUNZAHOGAR RONCANCIO	TIPO DE PERSONA	Juridica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890208793	D.V.	6	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	KR 1 N 1 51	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	ONZAGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8730	CORREO ELECTRÓNICO	FUNZAHOGARONCANCIO@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3142481946
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1005443980	PRIMER APELLIDO	GOMEZ	SEGUNDO APELLIDO	GOMEZ
PRIMER NOMBRE	LEIDY	SEGUNDO NOMBRE	KATHRINE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
8		$11.388.000		8637079854

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1104184035	01	No	No	No	68	502	1881001	Fijo	ARENALES MUÑOZ MERY YULIANA	$1.423.500
CC-1016595774	01	No	No	No	68	502	1881001	Fijo	BAQUERO PIERNAGORDA JAYRA KTALINA	$1.423.500
CC-63549670	01	No	No	No	68	502	1881001	Fijo	GARAVITO SAAVEDRA MARIA ZULAY	$1.423.500
CC-1005443980	01	No	No	No	68	502	1881001	Fijo	GOMEZ GOMEZ LEIDY KATHERINE	$1.423.500
CC-28272159	01	No	No	No	68	502	1881001	Fijo	NAVAS BOHORQUEZ BLANCA FLOR	$1.423.500
CC-1104184366	01	No	No	No	68	502	1881001	Fijo	PINTO PORERO CARMEN CECILIA	$1.423.500
CC-1100812626	01	No	No	No	68	502	1881001	Fijo	SAAVEDRA OCHOA FLOR ELVA	$1.423.500
CC-1005443953	01	No	No	No	68	502	1881001	Fijo	SANABRIA NIÑO ANA MARIA	$1.423.500

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1104184035																													0		
CC - 1016595774																													0		
CC - 63549670																													0		
CC - 1005443980																													0		
CC - 1005443980																			X	2025-04-01	2025-04-17								0		
CC - 1005443980																						X	2025-04-18	2025-04-30					0		
CC - 28272159																													0		
CC - 1104184366																													0		
CC - 1100812626																													0		
CC - 1005443953																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1104184035	COLPENSIONES	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1016595774	COLPENSIONES	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 63549670	COLPENSIONES	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1005443980	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1005443980	PORVENIR	7	$332.150	0.1600000	$53.200	$0	$0	$53.200	$0	$0	$0
CC - 1005443980	PORVENIR	21	$996.450	0.1600000	$159.500	$0	$0	$159.500	$0	$0	$0
CC - 28272159	COLPENSIONES	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Num Aut EG	Valor EG	Num Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cod CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1005443953	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	89020879 3	0.0104400	$14.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificacion	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1104184035	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1016595774	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-63549670	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1005443980	COMFENALCO SANTANDER	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0200000	$1.900	0.0300000	$2.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1005443980	COMFENALCO SANTANDER	7	$332.150	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1005443980	COMFENALCO SANTANDER	21	$996.450	0.0400000	$39.900	0.0200000	$20.000	0.0300000	$29.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-28272159	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1104184366	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1100812626	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1005443953	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERIODO 2025 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$227.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$227.800
COLPENSIONES	5	$1.139.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.139.000

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1104184366	COLPENSIONES	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1100812626	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1005443953	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1104184035	SANITAS	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	89020879 3	0.0104400	$14.900
CC - 1016595774	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	89020879	0.0243600	$34.700
CC - 63549670	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	89020879 3	0.0104400	$14.900
CC - 1005443980	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	$94.900	0.1250000	$11.900	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	1	0.0052200	$500
CC - 1005443980	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	7	$332.150	0.1250000	$41.600	$0	0	$0	0	$0	7	$332.150	1	0.0000000	$0
CC - 1005443980	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	21	$996.450	0.1250000	$124.600	$0	0	$0	0	$0	21	$996.450	1	0.0000000	$0
CC - 28272159	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	89020879 3	0.0104400	$14.900
CC - 1104184366	SANITAS	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	89020879	0.0243600	$34.700
CC - 1100812626	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0052200	$7.500

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	$455.700	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$455.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4	$712.100	$0	0	$0	0	$0	$712.100	0	$0	$0	$712.100	$0	0	$0	$0	$712.100	$0	$0	$712.100
NUEVA E.P.S. S.A	2	$356.000	$0	0	$0	0	$0	$356.000	0	$0	$0	$356.000	$0	0	$0	$0	$356.000	$0	$0	$356.000
SANITAS	2	$356.000	$0	0	$0	0	$0	$356.000	0	$0	$0	$356.000	$0	0	$0	$0	$356.000	$0	$0	$356.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	8	$137.000	0	$0	$0	$137.000	0	$0	$137.000	0	$0	$0	$137.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFENALCO SANTANDER	8	$442.700	0	$0	$442.700
SENA	8	$221.400	0	$0	$221.400
ICBF	8	$332.400	0	$0	$332.400
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$1.424.100
PENSIONES	3	$1.822.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	$137.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$442.700
SENA	1	$221.400
ICBF	1	$332.400
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$4.380.100