

Chía, Cundinamarca 23 de julio de 2025

Cuenta de cobro # 08
Julio 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 pesos moneda corriente **(\$4.541.836.00)**. 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 julio de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **24045755068** del Banco Caja Social.

Se envía cuenta de cobro, a los veintitres (23) días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

Dto almuerzo

Diana Soriano

Diana Marcela

Soriano Pinilla
CC. 1.072.660.320 de Chía
Cel. 3046154483



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:				9b11a66ece0762bb9ecbcc793c1e876af0969098faa7b17f110d163884fb82798cd1fe0c5b9e844c628af5ffdbccee48			
Número de documento:	SFE1716	Forma de pago:	Crédito				
Fecha de generación:	29/07/2025	Medio de pago:	Efectivo				
Fecha de vencimiento:	29/07/2025	Orden de compra:					
				Fecha de orden de compra:			

Datos del adquirente

Razón social:	FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS						
NIT del adquirente:	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			Forma de	
Nro.	Código	Descripción	U/ M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item	Generación Y Transmisión	Fecha de compra
1	711115	HONORARIOS PROFESIONALES FISIOTERAPIA CONVENIO CHIA JULIO DE 2025	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	29/07/2025

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
2025-07-29 08:26:55
Documento generado el:
2025-07-29 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

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	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-06	2025-06	9487939593		I	2025/07/04	2025/07/10	BANCO DE BOGOTA		\$600,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																			
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																			
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																																																			
1	CC	1072660320	SORIANO DIANA																	231001	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	2.436%	30		No																				
Total Afiliados(1)																																																			

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	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-06	2025-06	9487939593		I	2025/07/04	2025/07/10	BANCO DE BOGOTA		\$600,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,700	\$1,100	\$0	\$291,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$290,700	\$1,100	\$0	\$291,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,300	\$200	\$0	\$44,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,300	\$200	\$0	\$44,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,400	\$200	\$0	\$36,600	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$36,400	\$200	\$0	\$36,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,100	\$900	\$0	\$228,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$227,100	\$900	\$0	\$228,000	
TOTAL				1	\$598,500	\$2,400	\$0	\$600,900	

Chía Cundinamarca, 23 de julio 2025

Cuenta de cobro #01

Julio de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

KAREN ALEXANDRA POVEDA MUÑOZ
C.C 1075659838

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS pesos moneda corriente **(\$4.541.836.00)**. 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 julio de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **332-343823-28 Bancolombia**

Atentamente,

Dto almuerzo

Alexandra P.

KAREN ALEXANDRA POVEDA MUÑOZ
CC. 1075659838
Cel. 3115087296



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
a542b8db7ef93074532c3f1b08ac503957fb7a40da8f170952875d56703ab4e4701aaf524f8bfaf866c342b5b7f4c7dc

Número de documento: SFE1726 Forma de pago: Crédito
Fecha de generación: 29/07/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 29/07/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT del adquirente: 860046667 Régimen fiscal: R-99-PN
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social: KAREN ALEXANDRA POVEDA MUÑOZ
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1075659838 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: No aplica

Detalles de productos

								IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación Y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/ M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%			
1	711115	HONORARIOS PROFESIONALES JEFE DE ENFERMERIAS DE JULIO DE 2025	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	29/07/2025

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
2025-07-29 09:07:46
Documento generado el:
2025-07-29 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Fecha creación reporte: 2025-07-28, 01:05:45 PM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Numéro Planilla: 1074436450

Nro Planilla Corregida: 1074398233

Periodo Cotización:

junio de 2025

Periodo Servicio:

junio de 2025

Referencia pago (PIN): 8823319746

PAGADO 28/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN ALEXANDRA POVEDA MUNOZ		
Documento	CC1075659838	Dirección	CR 14A #28 - 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115087296
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	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 Contrato	Subtipo Contrato	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TAP	TOD	TAP	USP	OR	RSI	IGE	LMA	VAC	VPC	VCT	IRP	Días AP	Días EPS	Días AFP	Días AFP	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 1075659838	KAREN ALEXANDRA POVEDA MUÑOZ	59	00										A							0	30	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500
CC 1075659838	KAREN ALEXANDRA POVEDA MUÑOZ	59	00										C							0	30	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.800.000	\$ 288.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.800.000	\$ 225.000	2.436	\$ 1.800.000	\$ 43.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 556.900

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
\$ 376.500	\$ 376.500	\$ 376.500	\$ 0	\$ 60.200	\$ 47.000	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 116.400	\$ 1.600	\$ 118.000

Chía Cundinamarca, 23 de julio 2025

Cuenta de cobro #02

Julio de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

RICARDO FERNANDO ADAMEZ CIFUENTES
C.C 81720057
LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UNO, OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL pesos moneda corriente (**\$4.541.836.00**). pesos moneda corriente. 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 periodo del 1 al 30 de julio de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **264511395 banco Bogotá**

Atentamente,



RICARDO FERNANDO ADAMEZ CIFUENTES
CC. 81720057
Cel. 3114726851



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
6dd1ed9afba27a80ec6d9c81fda6f4686b5cf295d092154ebfb742ba954036ab768b7037d20c680da5267621fee8f113

Número de documento: SFE1725 Forma de pago: Crédito
Fecha de generación: 29/07/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 29/07/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT del adquirente: 860046667 Régimen fiscal: R-99-PN
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social: RICARDO FERNANDO ADAMEZ CIFUENTES
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 81720057 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: No aplica

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 PROFEISONALES JEFE DE ENFERMERIA MES DE JULIO DE 2025	94	1,00	4.541.836,00	0,00	0,00			4.541.836,00	Acumulado semanal	29/07/2025

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
2025-07-29 08:52:57
Documento generado el:
2025-07-29 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					81720057				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CHIA					DEPARTAMENTO:					RICARDO FERNANDO ADAMEZ CIFUENTES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					VEREDA FONQUETA					TELÉFONO:					CUNDINAMARCA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					11111111				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 288.000	\$ 1.700	\$ 289.700	
SUBTOTALES:													\$ 288.000	\$ 1.700	\$ 289.700	

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		
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 1.300	\$ 0	\$ 225.000	\$ 1.300	\$ 0	\$ 226.300		
SUBTOTALES:													\$ 225.000	\$ 1.300	\$ 0	\$ 226.300		

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	\$ 43.900	\$ 43.900	\$ 300	\$ 0	\$ 44.200	
SUBTOTALES:									\$ 43.900	\$ 300	\$ 0	\$ 44.200	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	CC 81720057	ADAMEZ CIFUENTES RICARDO FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.400.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 1.800.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 288.000	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.800.000	\$ 81720057	\$ 43.900		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 560.200

Cuenta de cobro #07

BOGOTA, JULIO 23 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 QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE **(\$4.541.836.00)**. 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 JULIO de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **0550488420747633**

Atentamente,



MARIA CRISTINA ESPINEL ARIAS
CC. 30403081
Cel. 300 2009853

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Fecha creación reporte: 2025-07-21, 02:57:01 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1073882970

Periodo Cotización: julio de 2025

Periodo Servicio: julio de 2025

Referencia pago (PIN): 8822935307

PAGADO 21/07/2025

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	NSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	NVT	AVP	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 30403081	MARIA CRISTINA ESPINEL	57	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.816.735	\$ 290.700	(MIN002) FOSYGA	ADRES MIN002 antes	\$ 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

Chía Cundinamarca, 23 de julio 2025

Cuenta de cobro #07

Julio de 2025

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

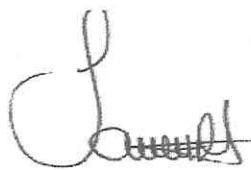
DEBE A:

LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON
C.C 1072664802

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS pesos moneda corriente **(\$4.541.836.00)**. 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 julio de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **016143919 banco Bogotá**

Atentamente,



LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON
CC. 1072664802
Cel. 3161111539

Dto almerzo



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
30f03124e7e521b6d7d2bdc224b847df34273c7b4a4411e502a318bd7d44f5e43be5e10b8462f220057451fe3e40da83

Número de documento: SFE1724 Forma de pago: Crédito
Fecha de generación: 29/07/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 29/07/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT del adquirente: 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		Valor de Venta por Item	Forma de Generación Y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/ M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%			
1	711115	HONORARIOS SERVICIO DE ENFERMERIA CONVENIO CHIA JULIO 2025	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	29/07/2025

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
2025-07-29 08:50:25
Documento generado el:
2025-07-29 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

PAGADO 18/06/2025

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				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAP	VCT	IND	Días ARP	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 1072664802	LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON	57	00															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.900.000	\$ 304.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.900.000	\$ 237.500	2,436	\$ 1.900.000	\$ 46.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 587.800

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
\$ 1.900.000	\$ 1.900.000	\$ 1.900.000	\$ 0	\$ 304.000	\$ 237.500	\$ 46.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 587.800	\$ 0	\$ 587.800

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.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Zipaquirá, Cundinamarca, 21 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 5

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 julio 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 AHORROS LULO BANK No. 670578957891**
Gracias.

Atentamente,

Yenny Paola Triana Rey

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

Dto almuerzo



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
f0eff4fd9d0c1edcf7dcececf2ad44d3f1a65f5b9d9f7c7c4984e8225fb3ae87e7a4566c00a62cb722491c2be33ef0f8

Número de documento: SFE1714 Forma de pago: Crédito
Fecha de generación: 29/07/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 29/07/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT del adquirente: 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			Forma de Generación Y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/ M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item		
1	711115	HONORARIOS SERVICIOS PROFESIONALES DE NUTRICIONISTA MES DE JULIO DE 2025	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	29/07/2025

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
2025-07-29 08:21:26
Documento generado el:
2025-07-29 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-21, 01:38:51 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1073496089 Referencia pago(PIN) 8822977221

Periodo Cotización 202506 Periodo Servicio 202506

Cliente:

PAGADA 2025-07-12 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
Ciudad	ZIPAQUIRA			Total Afiliados	1
Representante Legal				Departamento	CUNDINAMARCA
				Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1075668643		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					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				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	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	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
															0	30	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	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	



Cuenta de cobro #07

Julio 23 de 2025

Chía, Cundinamarca

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

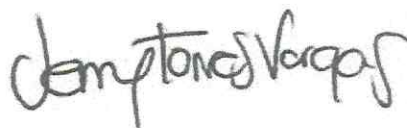
DEBE A:

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 **(\$4.541.836.00)**. 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 julio de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **17812484648** del Banco Bancolombia.

Atentamente,

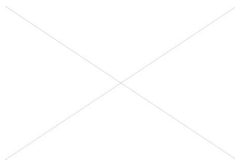


JENNY CATHERINE TORRES VARGAS
CC. 52822480 de Bogotá
Cel. 3112526580





DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Representación Gráfica



Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
5ada4809b3f8007b4dc67d90b798e54d0b9dada2a766dc2335c9bac124ce66cf510f0ff9ff560ba16eb5a19df049602e

Número de documento: SFE1715 **Forma de pago:** Crédito
Fecha de generación: 29/07/2025 **Medio de pago:** Efectivo
Fecha de vencimiento: 29/07/2025 **Orden de compra:**
Fecha de orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT del adquirente: 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			Forma de Generación Y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/ M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item		
1	711115	Servicios prestados como profesional en gerontología durante el mes de Julio de 2025en el hogar Macarena	94	1,00	4.541.836,00	30.000,00	0,00			4.511.836,00	Acumulado semanal	29/07/2025

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
2025-07-29 08:24:12
Documento generado el:
2025-07-29 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2025-06	2025-06	1638092074		9488617554	I	2025/07/17	2025/07/18	BANCOLOMBIA	\$565,300

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	25-14	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