BRISAS
RADICADO
19 JUL 2025
FIRMA

FUNDACIÓN CAFAMI

FUNDACION CAFAMI
NIT. 830147561-3
Recibido producto y/o servicio
Fecha:_____
Quien recibe:_____

CUENTA DE COBRO

FECHA:	19/07/2025
CONSECUTIVO Nº:	06

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380 LEY 223/1995; SOBRE COMPRAS Y SERVICIOS A PERSONAS QUE PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLIFICADO.

Yo, Julieth Andrea Acosta Acosta, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 1.015.468.680 de Bogotá. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, cuatro millones quinientos cuarenta y un mil ochocientos treinta y cinco pesos.

POR CONCEPTO DE:	Honorarios profesionales como Terapeuta Ocupacional
PERIODO DE EJECUCION: Julio	

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	**$4.541.835**
TURNOS ADICIONALES:	**$0**
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	**$0**
OTROS:	**$0**
TOTAL:	**$4.541.835**

DEDUCCIONES	
PLANILLA S.S:	**$0**
PRESTAMO FUNDACION:	**$0**
ALIMENTACION:	**$0**
TURNOS NO LABORADOS:	**$0**
TOTAL:	**$0**

NETO A PAGAR: $4.541.835

VALOR EN LETRAS: cuatro millones quinientos cuarenta y un mil ochocientos treinta y cinco pesos **M/CTE**

DECLARO VOLUNTARIAMENTE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: 1). PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 35412 DE 1983 Y EL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS DE VENTA Y NO DECLARO RENTA. 2). SEGUN AL ARTICULO 383 DEL ET. NO TENGO TRABAJADORES VINCULADOS A LA ACTIVIDAD QUE EJERSO Y ME ENCUENTRO BAJO LA CATEGORIA DE EMPLEADO POR TAL MOTIVO ABSTENERSE DE APLICAR RETENCION EN LA FUENTE.

Revisado Ast. Administrativa Daniela Herrera
Fecha de Verificación: de Pago 19-07-2025

Cordialmente,

Andrea A.

NOMBRE:	Julieth Andrea Acosta Acosta
C.C Nº	1.015.468.680
DIRECCION:	Carrera 58c 128b-36
TELEFONO:	313 314 0303

Aprobación Final: Alejandra Verengas
Coordinador (a) General Proyecto

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 1015468680		ACOSTA ACOSTA JULIETH ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 88B 53-32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1614069461	9488519493	I	2025/08/21	2025/07/09	BANCOLOMBIA	0	$536,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,816,300	$290,700			$1,816,300	$227,100			$0	$0			$1,816,300	$19,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,816,300	$290,700			$1,816,300	$227,100			$0	$0			$1,816,300	$19,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,816,300	$290,700			$1,816,300	$227,100			$0	$0			$1,816,300	$19,000		$0	$0
1	CC	1015468680	ACOSTA JULIETH	25-14	30	$1,816,300	$290,700	EPS008	30	$1,816,300	$227,100		0	$0	$0	14-4	30	$1,816,300	$19,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,816,300	$290,700			$1,816,300	$227,100			$0	$0			$1,816,300	$19,000		$0	$0

2025/07/08 06:47 PM

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 1015468680		ACOSTA ACOSTA JULIETH ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 88B 53-32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1614069461	9488519493	I	2025/08/21	2025/07/09	BANCOLOMBIA	0	$536,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,700	$0	$0	$290,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$290,700	$0	$0	$290,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$0	$0	$19,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$19,000	$0	$0	$19,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,100	$0	$0	$227,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$227,100	$0	$0	$227,100
TOTAL				1	$536,800	$0	$0	$536,800

2025/07/08 06:47 PM