



EBM COLOMBIA SAS
 NIT 900597194-7
 CL 48 72B 59, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.,
 Tel: +57 3208199204
 contabilidad@ebmcolsas.com ; www.ebmcol.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE
 VENTA

No. EBM02553
 Responsable de IVA

| | | | |
|------------------|---|---------------------------------------|-------------|
| SEÑOR(ES) | FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS | FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA) | 26/12/2023 |
| DIRECCIÓN | CL 117 6A 22, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C. | FECHA DE VENCIMIENTO | 31/12/2023 |
| TELÉFONO | 7039524 | NIT | 860046667-0 |

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Impuesto | Total con impuestos |
|----|---|----------|-----------|----------|----------|---------------------|
| 1 | TURNO DIURNO - SERVICIOS DE ENFERMERIA(Hogar la Macarena) | Servicio | \$105,000 | 3 | | \$315,000 |
| 2 | TURNO NOCTURNO - SERVICIOS DE ENFERMERIA(Hogar la Macarena) | Servicio | \$118,000 | 6 | | \$708,000 |
| 3 | TURNO DIURNO FESTIVO - SERVICIOS DE ENFERMERIA(Hogar la Macarena) | Servicio | \$140,000 | 1 | | \$140,000 |
| 4 | TURNO NOCTURNO FESTIVO - SERVICIOS DE ENFERMERIA(Hogar la Macarena) | Servicio | \$150,000 | 1 | | \$150,000 |

Millón trescientos trece mil pesos



Moneda: COP
 Generado: 2023-12-26 15:51:18-05:00
 Validación DIAN: 2023-12-26 15:52:19-05:00
 Tipo de factura: Factura de venta
 Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

Consignar en la cuenta de ahorro Bancolombia No. 589 948074 53 a nombre de EBM COLOMBIA SAS.

CUFE: e6b580dc03040801a1a6fedf2896397a4c5d81bf10df4a14b84858dd6190946586ab48004f42be92e7b63a7cbc75a62a

RETENCIONES SUGERIDAS

Servicios en general (4%) : \$52,520 • ReteICA (0.966%) : \$12,684

Subtotal \$1,313,000
 Total \$1,313,000

Total de líneas: 4

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Actividad Económica CIUU 8699 - Tarifa ICA 9.66/1.000 - Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764049675881 de 2023-05-29 Modalidad Factura Electrónica Desde N° EBM02401 hasta EBM03000 con vigencia hasta 2024-05-29

Representación gráfica de la factura electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegria S.A.S - Software: Alegria - NIT 900.559.088-2

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|---------------|--------------------|------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 35195215 | MARIA BIBIANA RUBIO RODRIGUEZ | | cll 7 n 10 43 | 3046702904 | dasanby-78@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | CUNDINAMARCA | CHÍA | |

| 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 | |
| 2023-11 | 2023-11 | I | 15/12/2023 | 72243476 | \$357.100 | |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 9 | 1.300 | 0 | 146.300 | 1 |

TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 1.700 | 0 | 187.300 | 1 |

TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |

TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 23.200 | 9 | 300 | 23.500 | 1 |

TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Salud | 1 | 145.000 | 146.300 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 187.300 |
| Riesgos Laborales | 0 | 0 | 0 |
| CCF | 1 | 23.200 | 23.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 353.800 | 357.100 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|--------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 35195215 | MARIA BIBIANA RUBIO RODRIGUEZ | | cl 7 n 10 43 | 3046702904 | dasanby-78@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | CHÍA | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-11 | 2023-11 | I | 15/12/2023 | 72243476 | \$357.100 | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|---------|-----------|----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|-----|-----|-------|------------|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Com. exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TAP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | MA | MA | ASP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o 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 |
| 1 | CC | 35195215 | RUBIO RODRIGUEZ MARIA BIBIANA | 3 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 145.000 | | 0 | | 0 | CCF21 | 1.160.000 | 23.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA