Bogotá, Octubre 23 del 2025

CUENTA DE COBRO N° 09

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

YERALDINE ELVIRA DANGOND RODRIGUEZ:

CC 1121332738 de Villanueva, la Guajira

LA SUMA DE: Dos millones setecientos cincuenta y un mil novecientos once pesos moneda corriente ($ 2.751.911 COP) Por concepto de servicios prestados en el área de Gestión ambiental en la Fundación San Francisco de Asís – Comunidad de cuidado la Macarena; cuenta correspondiente al mes de octubre de 2025. Favor consignar a la cuenta de ahorros número 91280353260 del Banco Bancolombia.

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto, no estoy obligado a cobrar impuesto sobre las ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Se firma el 23 del mes de octubre de 2025.

Firma



Nombre: Yeraldine Elvira Dangond Rodríguez
Cédula: 1121332738

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

d1fe7d5a2e109150da40be5ad583adca2ee502ccd52d1d574a43a7b474a2fd31bef7578b5119d02197dc9f4d80916e25

Número de documento:	SFE1821	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/10/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/10/2025	**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 Octubre de 2025	94	1,00	2.751.911,00	0,00	0,00			2.751.911,00	Acumulado semanal	28/10/2025

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
2025-10-28 12:28:04
Documento generado el:
2025-10-28 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
2025-09	2025-09	1833949980	9492208474	I	2025/10/09	2025/10/07	BANCOLOMBIA	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	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	1121332738	DANGOND YERALDINE																230301	30	CCFC55	30		0	14-11	30	0.522%	0	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 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
2025-09	2025-09	1833949980	9492208474	I	2025/10/09	2025/10/07	BANCOLOMBIA	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
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Bogotá, 24 octubre 2025

CUENTA DE COBRO No 10

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

Diana Fernanda Moreno González

CÉDULA 1019075828 de Bogotá

LA SUMA DE: (DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/Cte.) $2.751.911.oo. Por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de OCTUBRE 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 Regente de farmacia Por

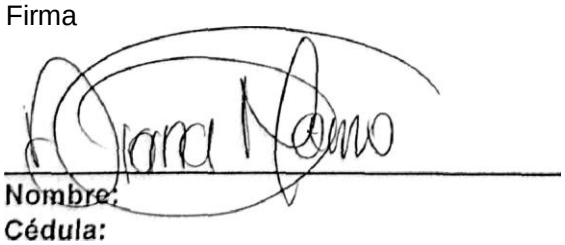
favor consignarme en la CUENTA DE AHORRROS DAVIVIENDA No 0550488421206217

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto, no estoy obligado a cobrar impuesto sobre las ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Se firma el 24 del mes de 10 de 2025.

Firma



Nombre:
Cédula:

Powered by CamScsnner

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

69512d35925a9c12e962f942b627a783820c81ccb0482e7f54689e65106045ed41a5f5022c83d0a6e662877e715bf6bd

Número de documento:	SFE1820	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/10/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/10/2025	**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

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 AUXILIAR DE ENFERMERIA PRESTADOS EN EL HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA MACARENA EN EL MES DE OCTUBRE DE 2025	94	1,00	2.751.911,00	0,00	0,00			2.751.911,00	Acumulado semanal	28/10/2025

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
2025-10-28 12:25:40
Documento generado el:
2025-10-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	17/10/2025	90691849	$413.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-10	2025-10	I	17/10/2025	90691849	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | |

Bogotá, 23 de octubre 2025

CUENTA DE COBRO No. 11

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA

CÉDULA 35472147 de chía.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($2.751.911)

POR CONCEPTO DE: Actividades desempeñadas en el mes de octubre del presente año, en el hogar 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 AHORROS BANCOLOMBIA No.33757967044 Gracias.

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto, no estoy obligado a cobrar impuesto sobre las ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Se firma el 25 del mes de octubre de 2025.

Firma:



Nombre: MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA
CC. 35472147 de chía.

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

a303f16ef5d5679e7e87cc7c70a6ea2925761f1ac89dedda07e4be65e2a29cb1f50efaa5d6db08b99c9c8653960eec13

Número de documento:	SFE1822	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/10/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/10/2025	**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 Octubre de 2025	94	1,00	2.751.911,00	0,00	0,00			2.751.911,00	Acumulado semanal	28/10/2025

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
2025-10-28 12:28:55
Documento generado el:
2025-10-28 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

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:			**4619941221**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1721575679

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																			
1	CC 35472147	PACHON SALAMANCA MARTHA LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 1.423.500				NO																				$ 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 PAGADO: $ 185.500

Planilla Pagada

Bogotá**, octubre 21 de Año 2025**

CUENTA DE COBRO N° 010

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

JUAN CARLOS RUIZ MORA

CEDULA 1.072.638.190 de **CHIA-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 octubre del Año 2025 en el Hogar Nuestra Señora de la Macarena Chía Vereda Fagua.

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto, no estoy obligado a cobrar impuesto sobre las ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Se firma el 21 del mes de octubre de 2025.



Cordialmente,

JUANCARLOS 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:

7b210796f972a4f2c5098873eb5027bdbe9edc1ebb020e1786e905bb1ac2d1c0d27c5859f00854282f4d520ea43f6db1

Número de documento:	SFE1823	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/10/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/10/2025	**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 Octubre de 2025, hogar Macarena	94	1,00	2.751.911,00	0,00	0,00			2.751.911,00	Acumulado semanal	28/10/2025

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
2025-10-28 12:34:50
Documento generado el:
2025-10-28 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 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
2025-09	2025-09	1866334790	9492774920	I	2025/10/22	2025/10/21	NEQUI	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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
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	$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

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
2025-09	2025-09	1866334790	9492774920	I	2025/10/22	2025/10/21	NEQUI	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

Bogotá D.C. , 25 de octubre de 2025

Cuenta de cobro #10

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit - 860046667- 0

DEBE A:

Yuri Henry Díaz García

C.C 19456514 de Bogotá

LA SUMA DE:

(DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/Cte.) **$2.751.911.oo.** Por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de octubre 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.

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto, no estoy obligado a cobrar impuesto sobre las ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Se firma el 25 de octubre de 2025.

Firma



Yuri Henry Díaz García
CC: 19456514

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

c4f3e878d7a7e3fcd9d1a473ec0ee9ea03b1891a91b646552151d9725643fdeb06c2403fe967fb1c9fb54ae9711ceb50

Número de documento:	SFE1828	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	29/10/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	29/10/2025	**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 PROFESIONALES TALLERISTA PRESTADOS EN EL HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA MACARENA MES DE OCTUBRE DE 2025	94	1,00	2.751.911,00	0,00	0,00			2.751.911,00	Acumulado semanal	29/10/2025

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
2025-10-29 10:10:44
Documento generado el:
2025-10-29 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-21, 04:20:14 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075455823

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823428972

PAGADO 20/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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 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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 19456514	YURI HENRY DIAZ GARCIA	59	00																	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	$ 0	$ 443.200

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
$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 0	$ 240.000	$ 187.500	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 443.200	$ 5.000	$ 448.200

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Bogotá, 25 de octubre 2025

CUENTA DE COBRO No. 11

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

ELIANA CLEMENCIA JIMENEZ GOMEZ

CÉDULA 52.164.972 de Bogotá

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($2.751.911)

POR CONCEPTO DE: Actividades desempeñadas en el mes de octubre del presente año, en el hogar la Macarena chía, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta Entidad, como técnico operativo.

Por favor consignarme en la CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No.20157814011 Gracias.

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto, no estoy obligado a cobrar impuesto sobre las ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Se firma el 25 del mes de octubre de 2025.

Firma:

Nombre: ELIANA CLEMENCIA JIMENEZ GOMEZ
CC. 52.164.972 de Bogotá

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:

f23e4c50515165b3b187122a2e4fb968393ad1b175fe13a7a81d46b33256de737a395261ec681ccbf7c4b1dc3c77c91e

Número de documento:	SFE1819	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	28/10/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	28/10/2025	**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 JIMÉNEZ		
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:**	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	Servicios prestados como Técnico Operativo Hogar Nuestra Señora de la Macarena mes de Octubre de 2025	94	1,00	2.751.911,00	0,00	0,00			2.751.911,00	Acumulado semanal	28/10/2025

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
2025-10-28 12:16:44
Documento generado el:
2025-10-28 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ELIANA CLEMENCIA JIMENEZ GOMEZ identificado(a) con CC 52164972 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS NI 860046667

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			
9493236087	1853060564	Y	2025-10-15	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		$2,000,000	12.5%	$250,000
9493236087	1853060564	Y	2025-10-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		$2,000,000	16%	$320,000
9493236087	1853060564	Y	2025-10-15	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		$2,000,000	0.522%	$10,500
9493236087	1853060564	Y	2025-10-15	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		$2,000,000	0.6%	$12,000

Este certificado se expide el día 2025-10-27 a las 15:10.