Bogotá, octubre 30 de 2025

ASUNTO:

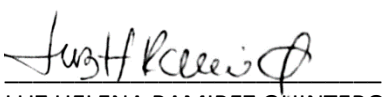
CUENTA DE COBRO POR PRESTACION DE SERVICIOS.

Cordial saludo.

La fundación Acepta el Cambio Para Vida Nueva, debe a **LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO,** Identificada con CC **39659947** de **Bogotá** por concepto de prestación de servicio como **Profesional en atención en primera infancia** en calidad de contratista independiente a partir del 01 de octubre del 2025 y hasta el 30 de octubre de 2025, la suma de $ **3.784.410**

tres millones setecientos ochenta y cuatro mil cuatrocientos diez pesos mc/t para lo correspondiente me permito anexo a este documento Planilla de aportes para fiscales, mes de **octubre 30 días** cotizados, Comprobante de pago de la misma, agradezco su amable atención a la presente el pago por favor efectuar el pago a la cuenta bancaria que fue entregada durante el proceso de contratación.

Atentamente:



LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO
CC 39658847 de Bogotá
TEL: 3229025704
Correo electrónico : luzhelenaramirezquintero@gmail.com

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

Nit 900077259

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

FCE	**705**

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO		
NIT o C.C.	39658847	Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084619641 que habilita desde FCE 395 hasta FCE 5000. Vence 2025-12-03
DIRECCION	CARRERA 7B N 32 19 Este	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Soacha	7266214	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/10/2025	PRESTACION DE SERVICIOS OCTUBRE RAICES	

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon	3.784.410

Valor en Letras

TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.784.410**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**36.557**
TOTAL DOCUMENTO	**3.747.853**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 403f5600b8b5211d99629267e0aa49c3db47ae64f3cc3df1f4bd8e207fced0e2d7578534b1f6cfaa19468d819eb4351a --Fecha y Hora de Expedición : 06/11/2025 9:21:31 a.m.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-03, 06:20:32 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075976129

Periodo Cotización: octubre de 2025 | Periodo Servicio: octubre de 2025 | Referencia pago 8823089424

PAGADA 30/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO		
Documento	CC39658847	Dirección	CR 7B ESTE #32 - 19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229025704
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 AFP	Días EPS	Días	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 39658847	LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,513,764	$242,300	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$1,513,764	$189,300	0.522	$1,513,764	$8,000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$439,600

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
$1,513,764	$1,513,764	$1,513,764	$0	$242,300	$189,300	$8,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$439,600	$0	$439,600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

FARMATODO

DANDO MÁS NO ES COSTUMBRE

DOMICILIOS 24 horas
Teléfono: 6046050111

FARMATODO COLOMBIA S.A
NIT 830.129.427-1
ARTUROS
CARRERA 7 # 80 A-51 250052 SUCURSAL CRA Colombia

Tienda: 1052 Caja: 2
Fecha: 30/10/25 Hora: 5:06 PM
Ticket: 79765 Factura:
Le Atendió: MARIELLA MORENO

Cliente: consumidor final
Número de cedula: 2222222222

Artículo	Cantidad	Precio	Importe
Puntored Recaudos			
2650003111	1	439.600	439.600
	Total		**439.600**

Tarifa	Importe	Base/IMPI	IVA
2 0%	439.600	439.600	0

[FORMAS DE PAGO]

FORMAS DE PAGO: CONTADO
MEDIOS DE PAGO:
EFECTIVO 450.000

Cambio
EFECTIVO 10.400

Oracle Colombia NIT 800104505.0
Proveedor Tecnológico: Datafast Tecnología y Servicios S A S BIC Nombre del SW: CEN Financiera Nit: 890 321 151 0

GRAN CONTRIBUYENTE Resolución 9861 del 10 de diciembre de 2020. Somos retenedores de IVA. Responsables de IVA. Somos autorretenedores de renta Resolución 006881 del 11 de septiembre de 2017. Por su seguridad no se aceptan cambios ni devoluciones de medicamentos ni cosméticos. Para el resto, solo se realizará a productos en buen estado con la factura y en un plazo no mayor a los 30 días desde la compra.

Si tiene requerimiento sobre su factura electrónica debe hacer la solicitud al correo atencion.clientes@farmatodo.com adjuntando copia de esta tirilla. cuenta con 30 días a partir de la compra para realizar la solicitud

GRACIAS POR SU COMPRA

Recibo de Servicios

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacción

Pago de facturas
024749
Convenio de Recaudo:
PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Referencia: 0623089424
Terminal: 370067
Código convenio: 0408
Costo transacción: $0
ID transacción: 1275310440
Talon: 024749
ID Único: F1j90/9/0502
Línea de atención personalizada en Bogotá.
601 3487077 Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de crédito y créditos de consumo del Banco Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Si presenta novedades con el servicio adquirido: por favor comunicarse directamente con la línea de atención al cliente del operador correspondiente.
En caso que la novedad no sea resuelta, por favor enviar el detalle de su caso, adjuntando los soportes, al correo servicioalcliente@farmatodo.com

T3HH3JH1141717YW4C17KA

Original