Bogotá, Enero 22 del 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON

C.C 1072664802 de chía

LA SUMA DE: **($3.430.600.oo)**

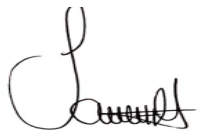
POR CONCEPTO DE: servicios prestados en el área de Enfermera jefe en la Fundación San Francisco de Asís del 01 al 22 de enero de 2026– Hogar Nuestra Señora de la Macarena

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.
3. Cuenta Ahorros: banco Bogotá 016143919

Se firma el __22__ del mes de _01__ de 2026.

Firma



_____

Nombre: LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON

Cédula: 1072664802

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

3d08abfa192bdf3e19fe9cdecd9a5edc0dcfa80421cfaa5101a6ec9a40816bcd333263791da252a29ab89fc56391bedd

Número de documento:	SFE1976	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	29/01/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	29/01/2026	**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:	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				
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 SERVICIO DE ENFERMERIA DEL 01 AL 22 DE ENERO DE 2026, HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA MACARENA	94	1,00	3.430.600,00	0,00	0,00			3.430.600,00	Acumulado semanal	29/01/2026

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	3.430.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.430.600,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.430.600,00**

Documento validado por la DIAN
2026-01-29 14:57:52
Documento generado el:
2026-01-29 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: 2025-12-19, 09:12:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077702751

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 19/12/2025

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	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 1072664802	LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	2,436	$ 2.400.000	$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500

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
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 384.000	$ 300.000	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500	$ 0	$ 742.500

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, enero 26 de 2026

CUENTA DE COBRO N° 5

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

NOMBRE Y APELLIDOS: Yenny Gutiérrez Bello

CÉDULA Y/O Nit. 45.756.745 de Cartagena

LA SUMA DE: (Cuatro millones seiscientos setenta y ocho mil noventa y un pesos M/Cte.) ($4.678.091COP)

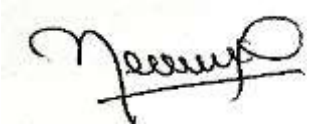
POR CONCEPTO DE: Las actividades desempeñadas en el mes de enero del presente año, en el Hogar San Nuestra Señora de la Macarena Chía, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta Entidad, como nutricionista.

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 _26_ del mes de _enero_ de 2026.

Firma



Nombre: Yenny Gutiérrez Bello
Cédula: 45.756.745 de Cartagena

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

8b4d4d893858b612edaf9162b8b6968f0f8f2ebf5baf4f4d361955cbf7568d5d9cab866303ba37d85a0edeb98ea27252

Número de documento:	SFE1975	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	29/01/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	29/01/2026	**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:	YENNY GUTIERREZ BELLO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	45756745	**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				
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 COMO NUTRICIONISTA MES DE ENERO DE 2026 HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA MACARENA	94	1,00	4.678.091,00	0,00	0,00			4.678.091,00	Acumulado semanal	29/01/2026

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.678.091,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.678.091,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.678.091,00**

Documento validado por la DIAN
2026-01-29 14:56:24
Documento generado el:
2026-01-29 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 45756745		GUTIERREZ BELLO YENNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crra 3 22-01 chia	CHIA-CUNDINAMARCA	6851423	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2034437950	9496881931	I	2026/01/14	2025/12/24	BANCOLOMBIA	0	$685,900

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,363,068**	**$378,100**			**$2,363,068**	**$295,400**			**$0**	**$0**			**$2,363,068**		**$12,400**		**$0**	**$0**		**$685,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,363,068**	**$378,100**			**$2,363,068**	**$295,400**			**$0**	**$0**			**$2,363,068**		**$12,400**		**$0**	**$0**		**$685,900**
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					**$2,363,068**	**$378,100**			**$2,363,068**	**$295,400**			**$0**	**$0**			**$2,363,068**		**$12,400**		**$0**	**$0**		**$685,900**
1	CC	45756745	GUTIERREZ YENNY									X								25-14	30	$2,363,068	$378,100	EPS005	30	$2,363,068	$295,400		0	$0	$0	14-11	30	$2,363,068	0.522%	$12,400	0	$0	$0	No	$685,900
Total	**Afiliados(1)**																					$2,363,068	$378,100			$2,363,068	$295,400			$0	$0			$2,363,068		$12,400		$0	$0		$685,900

Bogotá, Enero 26 del 2026

CUENTA DE COBRO N° 1

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:
ANGELA MARCELA GANTIVA BEJARANO

C.C 1070007471 de
Cajicá

LA SUMA DE: **($4.678.091.oo)**

POR CONCEPTO DE: servicios prestados del 01 al 30 de enero en el área de Enfermera jefe en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena

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.

Favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia No 33537035779.

Se firma el __26___del mes __1___de 2026.

Firma



_____

Nombre: ANGELA MARCELA GANTIVA BEJARANO

Cédula: 1070007471

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

67e5b9d3bd8180e804a694eac811a9a335e5696d2b32b75b9fae7731b733484d60cd2ef330e646342680455203921657

Número de documento:	SFE1978	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	29/01/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	29/01/2026	**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:	ANGELA MARCELA GANTIVA BEJARANO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1070007471	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Cundinamarca
Régimen fiscal:	R-99-PN	**Municipio/Ciudad:**	Cajicá
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CLL 5C 6B 18

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 Profesionales Como Enfermera Jefe periodo mes de enero de 2026 en Hogar Nuestra Señora de la Macarena	94	1,00	4.678.091,00	0,00	0,00			4.678.091,00	Acumulado semanal	29/01/2026

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.678.091,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.678.091,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.678.091,00**

Documento validado por la DIAN
2026-01-29 15:03:22
Documento generado el:
2026-01-29 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 1070007471		GANTIVA BEJARANO ANGELA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 c N 6 B 18	CAJICA-CUNDINAMARCA	2555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	2078471742	9497804708	I	2026/02/17	2026/01/13	NEQUI	0	$542,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,870,000	$299,200			$1,870,000	$233,800			$0	$0			$1,870,000		$9,800		$0	$0		$542,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,870,000	$299,200			$1,870,000	$233,800			$0	$0			$1,870,000		$9,800		$0	$0		$542,800
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,870,000	$299,200			$1,870,000	$233,800			$0	$0			$1,870,000		$9,800		$0	$0		$542,800
1	CC	1070007471	GANTIVA ANGELA		X															23020 1	30	$1,870,000	$299,200	EPS008	30	$1,870,000	$233,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,870,000	0.522%	$9,800	0	$0	$0	No	$542,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,870,000	$299,200			$1,870,000	$233,800			$0	$0			$1,870,000		$9,800		$0	$0		$542,800

Bogotá, 26 de Enero 2026

Cuenta de cobro #07

Enero de 2026

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 **($4.678.091.oo).** 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 Enero de 2026. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **332-343823-28 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 26 del mes de Enero de 2026.

Atentamente,



KAREN ALEXANDRA POVEDA MUÑOZ

CC. 1075659838

Cel. 3115087296

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

a320e0f304c3efac84418e6bdef05bb883de466fb303ef682e6baf959b72e17655eb2b280a3600003de02476ef60b09e

Número de documento:	SFE1973	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	29/01/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	29/01/2026	**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:	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

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 PROFESIONALES JEFE DE ENFERMERIA MES DE ENERO DE 2026 HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA MACARENA	94	1,00	4.678.091,00	0,00	0,00			4.678.091,00	Acumulado semanal	29/01/2026

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.678.091,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.678.091,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.678.091,00**

Documento validado por la DIAN
2026-01-29 14:54:13
Documento generado el:
2026-01-29 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: 2025-12-01, 01:41:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076843550

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823319754

PAGADO 01/12/2025

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 Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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 1075659838	KAREN ALEXANDRA POVEDA MUÑOZ	59	00																0	30	30	30	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
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900	$ 0	$ 556.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 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, 26 Enero 2026

CUENTA DE COBRO N° 08

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

RICARDO FERNANDO ADAMEZ CIFUENTES

CÉDULA Y/O Nit. 81720057 de Chía.

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN pesos moneda corriente **($4.678.091.oo).**

POR CONCEPTO DE: Por concepto de servicios prestados en el área de Enfermero jefe en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente al mes de Enero de 2026. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **264511395 banco Bogotá**

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 26 del mes de Enero de 2026

Firma



Nombre: Ricardo Fernando Adamez
Cédula: 81720057

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

eda5973f5417979a04935cb71e8c5a0fbc62994b11bc61a93af279bd37aa58d808aeab72e911e102dea5f0ed2c9ec6d1

Número de documento:	SFE1969	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	29/01/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	29/01/2026	**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:	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

								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 PROFEISONALES JEFE DE ENFERMERIA MES DE ENERO DE 2026 HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA MACARENA	94	1,00	4.678.091,00	0,00	0,00			4.678.091,00	Acumulado semanal	29/01/2026

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.678.091,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.678.091,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.678.091,00**

Documento validado por la DIAN
2026-01-29 14:48:59
Documento generado el:
2026-01-29 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

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	81720057
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO FERNANDO ADAMEZ CIFUENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VEREDA FONQUETA	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:	**4640314938**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	10						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995502833		

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	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 294.400	$ 1.800	$ 296.200
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 1.800**	**$ 296.200**

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	$ 230.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 230.000	$ 1.500	$ 0	$ 231.500
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 231.500**

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	$ 44.900	$ 44.900	$ 300	$ 0	$ 45.200
SUBTOTALES:									**$ 44.900**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 45.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 81720057	ADAMEZ CIFUENTES RICARDO FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.840.000	81720057	$ 44.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 572.900

Planilla Pagada

Bogotá, enero 26 de 2026

CUENTA DE COBRO N° 1

FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

NOMBRE Y APELLIDOS: DIANA MARCELA SORIANO PINILLA

CÉDULA: 1072660320 de Chía

LA SUMA DE: Cuatro millones seiscientos setenta y ocho mil cero noventa y un pesos moneda corriente ($4.678.091.oo COP)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios en el área de Fisioterapia en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente al mes de enero de 2026. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **24045755068** del Banco Caja Social.

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 veintiséis (26) del mes de enero de 2026.

Firma



Nombre: Diana Marcela Soriano Pinilla
Cédula: 1.072.660.320 de Chía

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

6f072b90df64c47e5d08631087e359324c15465a043c86e768a7d22544b5990b28f2658558adf724809a28ea8f0d6a9f

Número de documento:	SFE1968	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	29/01/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	29/01/2026	**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 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

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 PROFESIONALES FISIOTERAPIA PRESTADOS EN EL HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA MACARENA MES DE ENERO DE 2026	94	1,00	4.678.091,00	0,00	0,00			4.678.091,00	Acumulado semanal	29/01/2026

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.678.091,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.678.091,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.678.091,00**

Documento validado por la DIAN
2026-01-29 14:46:31
Documento generado el:
2026-01-29 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

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 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	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	9497643655	9497643655	I	2026/02/05	2026/01/07	BANCO DE BOGOTA	0	$598,500

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)					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734	$44,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734	$44,300		$0	$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734	$44,300		$0	$0
1	CC 1072660320	SORIANO DIANA	231001	30	$1,816,734	$290,700	EPS005	30	$1,816,734	$227,100	CCF21	30	$1,816,734	$36,400	14-23	30	$1,816,734	$44,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734	$44,300		$0	$0

Bogotá, enero 26 de 2026

Cuenta de cobro #13

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 seiscientos setenta y ocho mil noventa y uno pesos moneda corriente **($4.678.091.oo).** 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 enero de 2026. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **17812484648** 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 26 de enero de 2026

Firma



JENNY CATHERINE TORRES VARGAS
CC. 52822480 de Bogotá

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

20e06dde97279e54b4e1b50100665e19af00b82d9bd94d32f3f8c6a8f966ce210d51b1ce02d24a95449cd1d7aa99b2ff

Número de documento:	SFE1967	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	29/01/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	29/01/2026	**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:	JENNY CATHERINE 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				
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 profesional en gerontología durante el mes de enero de 2026 en el hogar Macarena	94	1,00	4.678.091,00	0,00	0,00			4.678.091,00	Acumulado semanal	29/01/2026

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	4.678.091,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.678.091,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.678.091,00**

Documento validado por la DIAN
2026-01-29 14:43:54
Documento generado el:
2026-01-29 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

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 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	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2093351535	9497369571	I	2026/01/21	2026/01/19	BANCOLOMBIA	0	$564,700

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

Bogotá, Enero 26 de 2026

CUENTA DE COBRO N° 01

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

CLAUDIA MARCELA VIASUS BOSIGA

CÉDULA Y/O Nit. 33378209 de Tunja.

LA SUMA DE: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS M/CTE **($1.247.491.oo).**

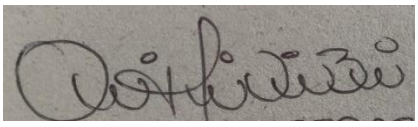
POR CONCEPTO DE: Por concepto de servicios prestados en el área de Enfermera jefe en la Fundación San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente al 23 al 30 de enero de 2026. Favor consignar a la cuenta de ahorros número **810011667 banco Itau**

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 26 del mes de Enero de 2026

Firma



Nombre: Claudia Marcela Viasus Bosiga
Cédula: 33378209

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

ae9cea45fb9f69144f7e27e8b054e10f5633e767c254e536af2562178486f27491d8130c914f5d6f1e89a657d764b3b1

Número de documento:	SFE1977	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	29/01/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	29/01/2026	**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:	CLADIA MARCELA VIASUS BOSIGA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	33378209	**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				
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 Profesionales Como Enfermera Jefe del 23 al 30 de enero de 2026 en Hogar Nuestra Señora de la Macarena	94	1,00	1.247.491,00	0,00	0,00			1.247.491,00	Acumulado semanal	29/01/2026

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	1.247.491,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.247.491,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.247.491,00**

Documento validado por la DIAN
2026-01-29 15:00:12
Documento generado el:
2026-01-29 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

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33378209
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARCELA VIASUS BOSIGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 82 A # 110 - 93	TELÉFONO:	3333333
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:	**4638079549**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995424268

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	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 113.900	$ 700	$ 114.600
SUBTOTALES:										**$ 113.900**	**$ 700**	**$ 114.600**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 89.000	$ 500	$ 0	$ 89.500
SUBTOTALES:													**$ 89.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 89.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD							ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 33378209	VIASUS BOSIGA CLAUDIA MARCELA	INDEPEND		$ 1.423.500				NO	16																230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 204.100

Planilla Pagada