



FUNDACION CAFAMI

NIT. 830147561-3

Recibido producto y/o

servicio Fecha: _____

Quien recibe: _____

CUENTA DE COBRO

FECHA:	19/01/2026
CONSECUTIVO N°:	

012

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 PERTENECAMOS AL REGIMEN SIMPLIFICADO.

Yo, Zulibeth González Rodríguez, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1143361532 de Cartagena Bolívar. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, _____

POR CONCEPTO DE:	Servicios profesionales como Enfermera
PERIODO DE EJECUCION:	Enero de 2026

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	\$ 4.678.091
TURNOS ADICIONALES:	\$
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	\$
OTROS:	\$
TOTAL:	\$ 4.678.091

DEDUCCIONES	
PLANILLA S.S:	\$-
PRESTAMO FUNDACION:	\$-
ALIMENTACION:	\$-
TURNOS NO LABORADOS:	\$-
TOTAL:	\$-

NETO A PAGAR: \$4.678.091

VALOR EN LETRAS: cuatro millones seiscientos setenta y ocho mil noventa y uno M/CTEs

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

Cordialmente,

Revisado Ast. Administrativa

Fecha de Verificación: de Pago

Programa: CC-la) Brías.

Daniela Herrera
20-01-2026

Zulibeth González R

NOMBRE:	Zulibeth González Rodríguez
C.C N°	1143361532
DIRECCION:	La mesa, villa Alexandra
TELEFONO:	3004226324

**BRISAS
RADICADO**

20 ENE 2026

FIRMA: _____

Aprobación Final: *Alejandro Venegas*
Coordinador (a) General Proyecto

ASOPAGOS
s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	35906203	I	2026-01-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	539.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35906203	2026-02-09	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES																DÍAS		PENSIÓN				SALUD		CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cal. Bajo, Tipo Cal.	Total	Evento de Parafactos	Actividad Económica								
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	BND	RET	LUE	LUE	TAP	VSE	VST	SLN	SLN	LUE	VAC	AJP	VOT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	OCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL					IBC	Cot	Cot	Cot				
1	CC 1143361532	GONZALEZ RODRIGUEZ ZULIBETH	1.824.000															0				30	30	0	30	PORVENIR- C30301	1.824.000	291.900	0	0	FAMISANAR- EPS017	1.824.000	228.000	SD CCF- SINOTC	0	0	1.824.000	19.100	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	\$39.000	N	3861001

ASOPAGOS
s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	35906203	I	2026-01-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	539.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35906203	2026-02-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.824.000	1.824.000	1.824.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	291.900	0	0	0	291.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	291.900	0	0	0	291.900
EPS(Administradoras: 1)				1	228.000	0	0	0	228.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	228.000	0	0	0	228.000
ARP(Administradoras: 1)				1	19.100	0	0	0	19.100
SEGUROS COLPATRIA	14-4	850002183	9	1	19.100	0	0	0	19.100
Gran Total					539.000	0	0	0	539.000

ASOPAGOS
S.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	36078925	N	2026-01-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	14,000	0	BANCOLOMBA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36078925	2026-02-09	Pagada							

RESUMEN PLANILLA PAGADA

 **ASOPAGOS**
S.a.

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
47.240	47.240	47.240	0	

Página 1 2026-01-19