Bogota, febrero 28 de 2026

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 Bogota por concepto de prestación de servicio como **Profesional en atención en primera infancia** en calidad de contratista independiente a partir del 09 de febrero hasta el 28 de febrero, la suma de $ **2.775234**

**Dos millones setecientos setenta y cinco mil doscientos treinta y cuatro** pesos mc/t para lo correspondiente me permito anexo a este documento Planilla de aportes para fiscales, mes de **febrero 22 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 : helenaramirez495@gmail.com

# FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

**Nit 900077259**

**Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar**

| **FCE** | **829** |
|---|---|

**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. 18764102596616 que habilita desde FCE 770 hasta FCE 5000. Vence 2026-12-04 |
| **DIRECCION** | CARRERA 7B N 32 19 Este | |
| **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| Soacha | 7266214 | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | |
| 27/02/2026 | PRESTACION DE SERVICIOS FEBRERO RAICES | |

| **Descripción** | **Valor** |
|---|---|
| Honorarios Asesoria Tecnica Admon | 2.775.234 |

**Valor en Letras**

DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **2.775.234** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEICA** | **26.809** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **2.748.425** |

**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: 616d4dee63f0955d259630177e3600afebdf915b725ccd587a10c2416cf77c3d8a863e46e6ebf0999d1acdad942824d3 --Fecha y Hora de Expedición : 04/03/2026 5:38:29 p.m.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-02, 11:59:07 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1079893475

Periodo Cotización: febrero de 2026 | Periodo Servicio: febrero de 2026 | Referencia pago 8823925140

## PAGADA 01/03/2026 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 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 22 | 22 | 22 | 0 | (230301) PORVENIR | $1,283,997 | $205,500 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $1,283,997 | $160,500 | 0.522 | $1,283,997 | $6,800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $372,800 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $1,283,997 | $1,283,997 | $1,283,997 | $0 | $205,500 | $160,500 | $6,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $372,800 | $0 | $372,800 |



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

DARTE MÁS NO TE CUESTA MÁS

**DOMICILIOS 24 HORAS**
**Teléfono: (604)605 0111**

FARMATODO COLOMBIA S.A
NIT 830.129.327-1
ANTARES
CARRERA 7 # 30B-139 250052 SOACHA CUN Colombia

Tienda: 1052 Caja: 1
Fecha: 1/3/26 Hora: 12:40 PM
Ticket: 472152 Factura:
Le Atendió: ALMANZA, DIANA

Cliente: consumidor final
Numero de cedula: 222222222222

| Articulo | Cantidad | Precio | Importe |
|---|---|---|---|
| Puntored Recaudos | | | |
| 269000311 | 1 | 372.800 | 372.800 |
| | Total | | 372.800 |

| Tarifa | Importe | Base/IMPT | IVA |
|---|---|---|---|
| 2= 0% | 372.800 | 372.800 | 0 |

[FORMAS DE PAGO]

FORMAS DE PAGO: CONTADO
MEDIOS DE PAGO:
EFECTIVO 372.800

Cambio 0

Oracle Colombia NIT 8001030528
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION 9061 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, sólo 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.alcliente@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
DAVIBANK

Puntored no te cobra por esta transacción

Pago de facturas Davibank
696365
Convenio de Recaudo:
PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Referencia: 8823925140
Terminal: 370087
Código convenio: 0408
Costo transacción: $0
ID transacción: 1361078462
Talon: 696365
ID Unico: YKW247215201
Línea de atención personalizada en Bogotá:
601 3487881

Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Davibank

BANCO DAVIBANK 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**

T3HH3JH11331TGN4C1JXP

Powered by CamScanner