FUNDACIÓN CAFAMI

FUNDACION CAFAMI
NIT. 830147561-3
Recibido producto y/o servicio
Fecha:_____
Quien recibe:_____

CUENTA DE COBRO

FECHA:	17/03/2026
CONSECUTIVO Nº:	1

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 PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLIFICADO.

Yo HEYDY ALEJANDRA CARO VENEGAS, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 1003527275 de Cajicá. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, ($5.457.983)

POR CONCEPTO DE:	Prestación de servicios como Coordinadora
PERIODO DE EJECUCION: mes de Marzo	

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	$5.457.983
TURNOS ADICIONALES:	$
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	$
OTROS:	$
TOTAL:	$5.457.983

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

NETO A PAGAR: $5.457.983

VALOR EN LETR: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

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

Revisado Ast. Administrativa Daniela Herrera
Fecha de Verificación: de Pago 21-03-2026
Comunidad de Cuidado las Brisas.

Cordialmente,
Alejandra Venegas

NOMBRE:	Alejandra Venegas
C.C Nº	1003527275
DIRECCION:	La mesa- Cundinamarca
TELEFONO:	3143527708

BRISAS
RADICADO
21 MAR 2026

FIRMA_____

Aprobación Final: Alejandra Venegas
Coordinador (a) General Proyecto

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 1003527275		CARO VENEGAS HEYDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 16 N 2 102	CAJICA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	198888596	9501685563	I	2026/04/20	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$645,100

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)					$2,183,194	$349,400			$2,183,194	$272,900			$0	$0			$2,183,194	$22,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,183,194	$349,400			$2,183,194	$272,900			$0	$0			$2,183,194	$22,800		$0	$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,183,194	$349,400			$2,183,194	$272,900			$0	$0			$2,183,194	$22,800		$0	$0
1	CC	1003527275	CARO HEYDY	230201	30	$2,183,194	$349,400	EPS005	30	$2,183,194	$272,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,183,194	$22,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,183,194	$349,400			$2,183,194	$272,900			$0	$0			$2,183,194	$22,800		$0	$0

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 1003527275		CARO VENEGAS HEYDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 16 N 2 102	CAJICA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	198888596	9501685563	I	2026/04/20	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$645,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$349,400	$0	$0	$349,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$349,400	$0	$0	$349,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$0	$0	$22,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,800	$0	$0	$22,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,900	$0	$0	$272,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,900	$0	$0	$272,900
TOTAL				1	$645,100	$0	$0	$645,100