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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	19/03/2026
CONSECUTIVO N°:	

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380 LEY 222/1995. SOBRE COMPRAS Y SERVICIOS A PERSONAS QUE PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLIFICADO

Yo, Reteme Laura Maria Argüello Vargas, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1016038682 de La Mesa. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de 2.834.468

POR CONCEPTO DE:	Prestución de servicios amo auxiliar de enfermería
PERIODO DE EJECUCION:	Enero

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	$2.834.468
TURNOS ADICIONALES:	$
INCENTIVO POR DESEMPENO:	$
OTROS:	$
TOTAL:	$2.834.468

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

NETO A PAGAR: $ 2.834.468

VALOR EN LETRAS: Dos Millones Ochocientos Treinta y Cuatro Mil Cuatrocientos Sesenta y Ocho Pesos MICTE

DECLARO VOLUNTARIAMENTE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE 1), PERTENEZCO AL REGI SIMPLIFICADO. POR LO TANTO DE ACUERDO AL ART CALO 42 DEL DECROTO 35412 DE 1985 Y EL ARTICI 511 DEL ET. XO TANTO NO ABIEADO EXPEDIR PAFFURAR DE VENTA Y NO DECLARO RENTA. EL ARTICI ARTICULO 380 DEL ET. NO TENGO TRABAJADORES VINCULADOS A LA ACTIVIDAD QUE EJERSO Y ENCUENTRO BAJO LA CATEGORIA DE EMPLEADO POR TAL MOTIVO ABSTENENSE DE APLICAR RETENC EN LA FUENTE.

Revisago Ast. Administrativa _____
Fecha de Verificación. de Pago _____
Programa: _____

Cordialmente,

Laura Maria Argüello Vargas

NOMBRE:	Laura Maria Argüello Vargas
C.C N°	1016038682
DIRECCION:	Flormorado
TELEFONO:	3227853841

Aprobación Final: _____
Coordinador (a) General Proyecto

Powered by CamScanner

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 1016038682		ARGUELLO VARGAS LAURA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4a # 25 57	LA MESA-CUNDINAMARCA	3227853841	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	1000000140	95008121B5	I	2026/04/22	2026/03/05	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		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)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: LA MESA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1016038682	ARGUELLO LAURA	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS01 7	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	2.4361	$42,700	0	$0	$0	no	$541,800
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

Powered by CamScanner