CUENTA DE COBRO No. 16

Bogotá D.C, 24 de abril de 2026

FUNDACIÓN HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT: 860.046.667-0

DEBE A:

Yuri Henry Díaz García

Yuri Henry Díaz García, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19456514 expedida en Bogotá, la suma de $2.834.498,00 PESOS M/cte. (DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVEINTA Y OCHO PESOS M/Cte..) por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de abril del presente año, en el Hogar San Nuestra Señora de la Macarena chía, de acuerdo con el objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta Entidad, como Tallerista

Por favor consignarme en la **CUENTA DE AHORRROS CAJA SOCIAL No** 24071205788.

Gracias.

Atentamente,



_____

Yuri Henry Díaz García
CC: 19456514
TELÉFONO: **3152987334**

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA MACARENA Chía.

NIT 860.046.667-0

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA

FACTURA DE VENTA Nº 101

(Art. 3, D.R. 522/2003)

Fecha de la operación: 30/04/2026

Yuri Henry Díaz García

(Apellidos y nombres de la persona natural beneficiaria del pago o abono)

NIT: 19456514

Ciudad: CHIA

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	**VALOR**
Actividades desempeñadas en el mes de abril del presente año, de acuerdo al objeto	
y obligaciones pactadas en el contrato de presta-	
cion de servicios en el Hogar Nuestra Señora de la	
Macarena chía, Tallerista	
	$ 2.834.498,00

SUBTOTAL

Tarifa del IVA (Teórico) del bien o servicio adquirido:

Tarifa de retención en la fuente vigente:

Tarifa de retención de Industria y Comercio vigente:

Descuentos Adicionales

TOTAL A PAGAR $ 2.834.498,00

Firma

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-06, 04:36:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080238835

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823428972

PAGADO 02/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURI HENRY DIAZ GARCIA		
Documento	CC19456514	**Dirección**	VEREDA CETIME CONJUNTO SAN ALBERTO CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3152987334
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	COTA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

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 19456514	YURI HENRY DIAZ GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 0	$ 517.400

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.

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

eb30461280e85af6cb3435ebb6e76a552c4676a3db4109d99bf32ac9fd4e20f9d98ec941c8b059905f66869008849e49

Número de documento:	SFE2087	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/04/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/04/2026	**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:	YURI HENRY DIAZ GARCIA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	19456514	**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 TALLERISTA PRESTADOS EN EL HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA MACARENA MES DE ABRIL DE 2026	94	1,00	2.834.468,00	0,00	0,00			2.834.468,00	Acumulado semanal	27/04/2026

Datos totales

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

Subtotal	2.834.468,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.834.468,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.834.468,00**

Documento validado por la DIAN
2026-04-27 11:12:13
Documento generado el:
2026-04-27 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764106409193 Rango desde: '2001' Rango hasta: '5000' vigencia: '26/02/2028'

Bogotá, Abril 21 del 2026

CUENTA DE COBRO N° 14

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

YERALDINE ELVIRA DANGOND RODRIGUEZ:

CC 1121332738 de Villanueva, la Guajira

LA SUMA DE: Dos millones Ochocientos treinta y cuatro mil cuatrocientos sesenta y ocho pesos moneda corriente ($2.834.468 COP) Por concepto de servicios prestados en el área de Gestión ambiental en la Fundación San Francisco de Asís – Comunidad de cuidado la Macarena; cuenta correspondiente al mes de abril de 2026. Favor consignar a la cuenta de ahorros número 91280353260 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 21 del mes de abril de 2026.

Firma



Nombre: Yeraldine Elvira Dangond Rodríguez
Cédula: 1121332738

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

HOGAR :

NIT 860.046.667-0

IVA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA

FACTURA DE VENTA Nº 101

(Art. 3, D.R. 522/2003)

Fecha de la operación: 30/04/2026

Yeraldine Elvira Dangond Rodriguez

(Apellidos y nombres de la persona natural beneficiaria del pago o abono)

NIT 1070019719-6

Ciudad : Chía

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN		VALOR
Honorarios por servicios prestados en el área de Gestión ambiental	$	2.834.468
en la Fundación San Francisco de Asis -		
Comunidad de cuidado la Macarena		
en el mes de abril de 2026.		
SUBTOTAL	$	2.834.468
Tarifa del IVA (Teorico) del bien o servicio adquirido:		
Tarifa de retención en la fuente vigente:		
Tarifa de retención de Industria y Comercio vigente:		
Descuentos Adicionales		
TOTAL A PAGAR	$	2.834.468

Firma



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 1121332738		DANGOND RODRIGUEZ YERALDINE ELVIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1D # 31 - 43	CHIA-CUNDINAMARCA	7777777	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	211746540	9501923230	I	2026/04/13	2026/04/10	NEQUI	0	$508,300

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)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1121332738	DANGOND YERALDINE																	230301	30	$1,750,905	$280,200	CCFC55	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

413d6b1a7a70034eaf5775bd52d7551a85132429dd67273199f2d3f23b296ca81f908a7b3774aa799a2cc9d569838dc3

Número de documento:	SFE2081	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/04/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/04/2026	**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:	YERALDINE ELVIRA DANGOND RODRIGUEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1121332738	**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:**	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 Servicios prestados en Gestión Ambiental en el hogar Macarena en el mes de Abril de 2026	94	1,00	2.834.468,00	0,00	0,00			2.834.468,00	Acumulado semanal	27/04/2026

Datos totales

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

Subtotal	2.834.468,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.834.468,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.834.468,00**

Documento validado por la DIAN
2026-04-27 10:27:54
Documento generado el:
2026-04-27 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764106409193 Rango desde: '2001' Rango hasta: '5000' vigencia: '26/02/2028'

Bogotá, 21 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO No. 17

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA

CÉDULA 35472147 de chía.

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($2.834.468)

POR CONCEPTO DE: Actividades desempeñadas en el mes de abril del presente año, en el hogar la Macarena chía, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta Entidad, como Tecnóloga en Gestión Documental.

Por favor consignarme en la CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No.33757967044 Gracias.

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 21 de abril de 2026.

Firma:



Nombre: MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA
CC. 35472147 de chía.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35472147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VEREDA CERCA DE PIEDRA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4641132205**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995902479

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 35.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 263.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 263.200**

Planilla Pagada

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

618db7f2092bd4b255e10ad288ad89632093cf0cba6b7f9a7ab7ccb776b6a7e81bad557426d4236d5d0491729e2e3087

Número de documento:	SFE2089	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/04/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/04/2026	**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:	MARTHA LUCIA PACHON SALAMANCA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	35472147	**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 en el hogar La Macarena como Tecnóloga en Gestión Documental durante el mes de Abril de 2026	94	1,00	2.834.468,00	0,00	0,00			2.834.468,00	Acumulado semanal	27/04/2026

Datos totales

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

Subtotal	2.834.468,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.834.468,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.834.468,00**

Documento validado por la DIAN
2026-04-27 11:19:36
Documento generado el:
2026-04-27 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764106409193 Rango desde: '2001' Rango hasta: '5000' vigencia: '26/02/2028'

Bogotá**,20 de abril de Año 2026**

CUENTA DE COBRO N° 0426

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

JUAN CARLOS RUIZ MORA

CEDULA 1.072.638.190 de **CHIA-CUNDINAMARCA**

LA SUMA DE: Dos millones ochocientos treinta y cuatro mil cuatrocientos sesenta y ocho pesos moneda corriente ($2.834.468)

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios gastrónomo del 01 al 30 de abril del Año 2026 en el Hogar Nuestra Señora de la Macarena Chía Vereda Fagua.

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 20 de abril del 2026.



Cordialmente,

JUANCARLOS RUIZ MORA

C.C. 1.072.638.190
Teléfono 3219737463
Dirección VEREDA BARANDILLAS ZIPAQUIRA
*Cuenta del banco caja social número: 24085308097

Zipaquirá ,20 DE ABRIL DE2026

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT 860.046.667-0

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA

FACTURA DE VENTA No. 0426

Fecha de la operación: 30 DE ABRIL DEL 2026

JUAN CARLOS RUIZ MORA

NIT: 1072638190de Chía Cundinamarca

Banco caja social 24085308097

Zipaquirá- Cundinamarca

DESCRIPCION DELAOPERACIÓN	VALOR
Prestación de servicios gastrónomo del 1 al 30 de abril del 2026 en el hogar Nuestra Señora de La Macarena Chía Vereda Fagua.	$ 2.834.46

SUBTOTAL $ $ **2.834.468**

Tarifa del IVA del bien oservicioadquirido

Tarifa de retención en la fuente vigente:

Tarifa de retención de industria y Comercio vigente:

TOTAL, APAGAR

Firma

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 1072638190		RUIZ MORA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 22 # 9-35	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	3219737463	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	240001502	9502540060	I	2026/04/23	2026/04/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$508,300

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)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: ZIPAQUIRA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1072638190 RUIZ JUAN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

eeba750825162f442417798aacaecf443f9cbe67b2fe50662fc1b9859364890293468d72dbc4dba797b145ccb53e16bd

Número de documento:	SFE2078	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/04/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/04/2026	**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:	JUAN CARLOS RUIZ MORA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1072638190	**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			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item		
1	711115	Servicios prestados como gastrónomo durante el mes de Abril de 2026, hogar Macarena	94	1,00	2.834.468,00	0,00	0,00			2.834.468,00	Acumulado semanal	27/04/2026

Datos totales

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

Subtotal	2.834.468,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.834.468,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.834.468,00**

Documento validado por la DIAN
2026-04-27 09:00:57
Documento generado el:
2026-04-27 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764106409193 Rango desde: '2001' Rango hasta: '5000' vigencia: '26/02/2028'

Cuenta de cobro #1

24 de abril de 2026

Bogotá D.C

LA FUNDACIÓN SAN FRANCISCO DE ASIS

Nit - 860046667- 0

DEBE A:

JUAN CAMILO DOVAL BERROCAL

C.C 1014207944

LA SUMA DE:

Un millón ochocientos ochenta y nueve mil seiscientos cuarenta y cinco pesos moneda corriente **($1.889.645.oo).** Por concepto de servicios prestados como Técnico Operativo en la Fundación Hogar San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena; cuenta correspondiente del 10 al 30 de abril de 2026. Favor consignar a la cuenta de ahorros número 4894450040126714 del banco CAJA SOCIAL.

Cordialmente



JUAN CAMILO DOVAL BERROCAL
CC 1014.207.944
BOGOTA D.C

Cel. 3202450798

FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

HOGAR :

NIT 860.046.667-0

IVA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA

FACTURA DE VENTA Nº 101

(Art. 3, D.R. 522/2003)

Fecha de la operación: 24/04/2026

Doval Berrocal Juan Camilo

(Apellidos y nombres de la persona natural beneficiaria del pago o abono)

NIT: 1014207944 - 1

Ciudad : Bogotá D.C

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	**VALOR**
Honorarios por servicios prestados en el area de gestión	$ 1.889.645
administrativa en la Fundación San Francisco de Asis -	
Hogar Nuestra Señora de la Macarena	
en el mes abril de 2026.	
SUBTOTAL	$ 1.889.645
Tarifa del IVA (Teorico) del bien o servicio adquirido:	
Tarifa de retención en la fuente vigente:	
Tarifa de retención de Industria y Comercio vigente:	
Descuentos Adicionales	
TOTAL A PAGAR	

Firma

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-24, 12:01:42 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080069890

Periodo Cotización: marzo de 2026 | Periodo Servicio: marzo de 2026 | Referencia pago 8823103730

PAGADA 07/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CAMILO DOVAL BERROCAL		
Documento	CC1014207944	Dirección	KR 101 82 49
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3202450798
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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 1014207944	JUAN CAMILO DOVAL BERROCAL	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,750,905	$218,900	0.522	$1,750,905	$9,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300

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
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300	$0	$508,300

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.

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

d5095a890435f017a71ab67f85b009e820e528210ebd1d3699e8ee5f38c2ef783abbe20b8cc0dab356d2fb4e522f7921

Número de documento:	SFE2082	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/04/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/04/2026	**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:	JUAN CAMILO DOVAL BERROCAL		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1014207944	**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 Técnico Operativo en la Fundación Hogar San Francisco de Asís – Hogar Nuestra Señora de la Macarena	94	1,00	1.889.645,00	0,00	0,00			1.889.645,00	Acumulado semanal	27/04/2026

Datos totales

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

Subtotal	1.889.645,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.889.645,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.889.645,00**

Documento validado por la DIAN
2026-04-27 10:36:43
Documento generado el:
2026-04-27 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764106409193 Rango desde: '2001' Rango hasta: '5000' vigencia: '26/02/2028'

Bogotá, 21 abril 2026

CUENTA DE COBRO No 16

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT. 860046667-0

DEBE A:

Diana Fernanda Moreno González

CÉDULA 1019075828 de Bogotá

LA SUMA DE: (DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/Cte.) $2.834.468.oo. Por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de abril del presente año, en el Hogar San Nuestra Señora de la Macarena chía, de acuerdo con el objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta Entidad, como Regente de farmacia Por

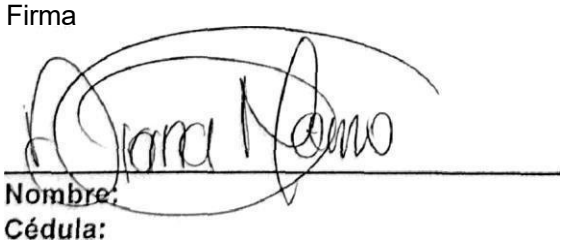
favor consignarme en la CUENTA DE AHORRROS DAVIVIENDA No 0550488421206217

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 21 del mes de 04 de 2026.

Firma



Nombre:
Cédula:

Powered by CamScsnner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019075828	DIANA FERNANDA MORENO GONZALEZ	CALL 132D #129-19	3022910069	lau.dia.samu@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76667048	21/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019075828	DIANA FERNANDA MORENO GONZALEZ	CALL 132D #129-19	3022910069	lau.dia.samu@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76667048	21/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1019075828	MORENO GONZALEZ DIANA FERNANDA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

e61eb0ee8114a780c6f12f882dd6e5cf605328a0a5b645e16f2996cecc562755159e57c9d21d0bf78265570c8103993f

Número de documento:	SFE2088	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	27/04/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	27/04/2026	**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 FERNANDA MORENO GONZALEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1019075828	**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 AUXILIAR DE ENFERMERIA PRESTADOS EN EL HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LA MACARENA EN EL MES DE ABRIL DE 2026	94	1,00	2.834.468,00	0,00	0,00			2.834.468,00	Acumulado semanal	27/04/2026

Datos totales

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

Subtotal	2.834.468,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.834.468,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.834.468,00**

Documento validado por la DIAN
2026-04-27 11:15:38
Documento generado el:
2026-04-27 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764106409193 Rango desde: '2001' Rango hasta: '5000' vigencia: '26/02/2028'

CUENTA DE COBRO No. 1

Bogotá D.C 25 de abril de 2026

FUNDACIÓN HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT : 860.046.667-0

DEBE A :

Angie Paola Pérez Fagua

Angie Paola Pérez fagua identificada con cédula de ciudadanía 1072709861 expedida en chía la suma de 1.322.751,00 pesos M/cte (**millón trescientos veintidós mil setecientos cincuenta y uno pesos M/CTE...**) **POR CONCEPTO DE LAS ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN EL MES DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO COMO AUXILIAR ENFERMERÍA,** en el hogar nuestra señora de la Macarena chía, de acuerdo con el objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios con esta entidad.

Por favor consignarse en la **CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL No 24109792505**

Gracias

ANGIE PEREZ

Atentamente

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-27, 10:32:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1081952647

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 17/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE PAOLA PEREZ FAGUA		
Documento	CC1072709861	**Dirección**	Cr 9 # 14-35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213427857
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHIA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal	ANGIE PAOLA PEREZ FAGUA	**Identificación**	1072709861
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 AFP	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 1072709861	ANGIE PAOLA PEREZ FAGUA	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ 508.300

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

497be7685b611caf00d9004d9328e52d6c528e79ba3c28455fd35716934a16e4a3512451fc1ca8241a874cef51bc8549

Número de documento:	SFE2118	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	30/04/2026	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	30/04/2026	**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:	ANGIE PAOLA PEREZ FAGUA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1072709861	**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:**	VEREDA FAGUA

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 Auxiliar de Enfermería periodo del 17 al 30 de abril de 2026	94	1,00	1.322.751,00	0,00	0,00			1.322.751,00	Acumulado semanal	30/04/2026

Datos totales

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

Subtotal	1.322.751,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.322.751,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.322.751,00**

Documento validado por la DIAN
2026-05-04 09:49:12
Documento generado el:
2026-04-30 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764106409193 Rango desde: '2001' Rango hasta: '5000' vigencia: '26/02/2028'