



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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	13/04/2026
CONSECUTIVO N°:	

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, GLORIA YANETH ZAMBRANO MONCADA, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1070944629 de FACATATIVA_ Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CERO NOVENTA Y UNO.

POR CONCEPTO DE:	Servicios como enfermera Jefe
PERIODO DE EJECUCION:	ABRIL 2026

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS		DEDUCCIONES	
VALOR TOTAL SERVICIO:	\$ 4.678.091	PLANILLA S.S:	\$-
TURNOS ADICIONALES:	\$	PRESTAMO FUNDACION:	\$-
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	\$	ALIMENTACION:	\$-
OTROS:	\$	TURNOS NO LABORADOS:	\$-
TOTAL:	\$4.678.091	TOTAL:	\$-

NETO A PAGAR: \$4.678.091

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CERO NOVENTA Y UNO. M/CTE

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 Daneb Herrera
Fecha de Verificación: de Pago 13-04-2026
Programa: Comunidad de Córdoba las Brisas

Cordialmente,

Gloria Yaneth Zambrano Moncada

NOMBRE:	GLORIA YANETH ZAMBRANO MONCADA
C.C N°	1070944629
DIRECCION:	CARRERA 10 NUMERO 16-45
TELEFONO:	3163058890

**BRISAS
RADICADO**

20 ABR 2026

FIRMA _____

Aprobación Final: Alejandra Venegas
Coordinador (a) General Proyecto

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1070944629		ZAMBRANO MONCADA GLORIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 numero 3-34	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	3163058890	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	294184561	9503112260	I	2026/05/11	2026/05/11	BANCOLOMBIA	0	\$892,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,884,000	\$461,500			\$2,884,000	\$360,500			\$0	\$0			\$2,884,000	\$70,300		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,884,000	\$461,500			\$2,884,000	\$360,500			\$0	\$0			\$2,884,000	\$70,300		\$0	\$0		
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,884,000	\$461,500			\$2,884,000	\$360,500			\$0	\$0			\$2,884,000	\$70,300		\$0	\$0		
1	CC 1070944629	ZAMBRANO GLORIA	Z30301	30	\$2,884,000	\$461,500	EPS017	30	\$2,884,000	\$360,500		0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,884,000	\$70,300	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,884,000	\$461,500			\$2,884,000	\$360,500			\$0	\$0			\$2,884,000	\$70,300		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070944629		ZAMBRANO MONCADA GLORIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 numero 3-34	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	3163058890	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	294184561		9503112260	I	2026/05/11	2026/05/11	BANCOLOMBIA	\$892,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$461,500	\$0	\$0	\$461,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$461,500	\$0	\$0	\$461,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,300	\$0	\$0	\$70,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$70,300	\$0	\$0	\$70,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$360,500	\$0	\$0	\$360,500	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$360,500	\$0	\$0	\$360,500	
TOTAL				1	\$892,300	\$0	\$0	\$892,300	