



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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	
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, Katherine Andrea Cardenas Camacho, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7007627450 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:	<u>Prestación de Servicios como auxilio de enfermería</u>
PERIODO DE EJECUCION:	<u>Abril</u>

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS		DEDUCCIONES	
VALOR TOTAL SERVICIO:	\$ <u>2.834.468</u>	PLANILLA S.S:	\$-
TURNOS ADICIONALES:	\$	PRESTAMO FUNDACION:	\$-
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	\$	ALIMENTACION:	\$-
OTROS:	\$	TURNOS NO LABORADOS:	\$-
TOTAL:	\$ <u>2.834.468</u>	TOTAL:	\$-

NETO A PAGAR: \$ 2.834.468

VALOR EN LETRAS: Dos Millones ochocientos Treinta y M/CTE

Centro Mil Ochocientos sesenta y ocho Pesos
DECLARO VOLUNTARIAMENTE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: 1). PERTENEZCO AL REGIM 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 ARTICULO 383 DEL ET. NO TENGO TRABAJADORES VINCULADOS A LA ACTIVIDAD QUE EJERSO Y ENCUENTRO BAJO LA CATEGORIA DE EMPLEADO POR TAL MOTIVO ABSTENERSE DE APLICAR RETENC EN LA FUENTE.

Cordialmente,

Revisado Ast. Administrativa Daniel Henera
Fecha de Verificación: de Pago 20-04-2026
Programa: Comunidad de Ciudadas Brisas

Katherine Andrea Cardenas Camacho

NOMBRE:	<u>Katherine Andrea Cardenas Camacho</u>
C.C N°	<u>7007627450</u>
DIRECCION:	<u>Barrio Toledo</u>
TELEFONO:	<u>3724742499</u>

**BRISAS
RADICADO**

20 ABR 2026

FIRMA _____

Aprobación Final: Alejandra Venegas
Coordinador (a) General Proyecto

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 1007627450		CARDENAS CAMACHO KATERINE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 # 17-41 BARRIO TOLEDO	LA MESA-CUNDINAMARCA	3124142499	No											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago												
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor										
2026-04	2026-04	1000000178	9502090855	I	2026/05/14	2026/04/07	BANCO DE BOGOTA	0	\$541,800										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		
Ciudad: LA MESA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		
1	CC 1007627450	CARDENAS KATERINE	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	95017	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905		
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1007627430		CARDENAS CAMACHO KATERINE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLE 4 # 17-41 BARRIO TOLEDO	LA MESA-CUNDINAMARCA	3124142499	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000178	9502090855	I	2026/05/14	2026/04/07	BANCO DE BOGOTA	0	\$541,800
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	\$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	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	