



FUNDACION CAFAMI

NIT. 830147561-3

Recibido producto y/o servicio

Fecha: _____

Quien recibe: _____

CUENTA DE COBRO

FECHA:	20-ABRIL/2026
CONSECUTIVO N°:	33

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, NATALIA VELASCO MARTINEZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1072420729 de LA MESA. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, 2.425.777.

POR CONCEPTO DE:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
PERIODO DE EJECUCION:	ABRIL.

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	\$ 2.425.777.
TURNOS ADICIONALES:	\$
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	\$
OTROS:	\$
TOTAL:	\$ 2.425.777.

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

NETO A PAGAR: \$ 2.425.777.

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VENTICINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE.

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 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 RETENCION EN LA FUENTE.

Cordialmente,

NATALIA VELASCO MARTINEZ.

NOMBRE:	NATALIA VELASCO MARTINEZ
C.C N°	1072420729 LA MESA C.
DIRECCION:	CALLE 1. N° 21-36 / BARRIO RECREO.
TELEFONO:	3204214768.

Revisado Ast. Administrativa Daniela Henao
Fecha de Verificación: de Pago 20-04-2026
Programa Comunidad de Cuidado por Brisa

**BRISAS
RADICADO**

20 ABR 2026

FIRMA _____

Aprobación Final: Alexandra Venegas
Coordinador (a) General Proyecto

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NATALIA GISELLE VELASCO MARTINEZ
No. Identificación: CC1072420729
Dirección: CALLE 1 21 36
Telefono: 3132020689
Correo: danielahguio2001@gmail.com
Ciudad: LA MESA
Número de Planilla: 8373705432

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NATALIA GISELLE VELASCO MARTINEZ
Tipo y número de identificación	CC1072420729
Número de planilla	8373705432
Fecha pago	2026-04-20
Número de autorización pago	1000000004
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2026
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	541800
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	42700	1
230301	Porvenir	280200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	218900	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 1072420729
 APELLIDOS Y NOMBRES: NATALIA GISELLE VELASCO MARTINEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0