

Bogotá D.C., mayo de 2026.

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
NIT. 860.071.169-1**

DEBE A:

**DIANA ALEJANDRA VARGAS PÉREZ
CC. 1.030.544.954**

LA SUMA DE:

\$ 3.390.816 (Tres millones trescientos noventa mil ochocientos dieciséis pesos moneda corriente)

POR CONCEPTO DE:

Honorarios por prestación de servicios profesionales en nutrición y dietética, en el CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA, prestados en el mes de mayo 2026.

Cordialmente,



DIANA ALEJANDRA VARGAS PÉREZ
NUTRICIONISTA DIETISTA
MATRÍCULA PROFESIONAL. MND 02326
CC. 1.030.544.954

Actuando en nombre propio, según el parágrafo 2 y 3 del artículo 383 del estatuto tributario, en calidad de prestador de servicios, identifico que tengo 0 (cero) trabajador (es) a mi cargo relacionados con la actividad productora de renta.

Manifiesto voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al art. 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 411 del E.T, no estoy obligado (a) a presentar factura de venta.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros No. 045-807621-61, de Bancolombia a nombre de Diana Alejandra Vargas Pérez.

DIANA ALEJANDRA VARGAS PÉREZ
NUTRICIONISTA DIETISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1030544954				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					BOGOTA DISTRITO CAPITAL					DIANA ALEJANDRA VARGAS PEREZ					I-INDEPENDIENTES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CRA 80 D 7 B 83 TORRE 2 APTO 304					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL					2026				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					TELÉFONO: 3866955					MAYO AÑO 2026				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES MAYO AÑO 2026				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales, científicas y té					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/05				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 283028850									
										NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION			1	\$ 351.200	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 351.200	\$ 0	\$ 351.200		
SUBTOTALES:													\$ 351.200	\$ 0	\$ 351.200		

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 274.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.400	\$ 0	\$ 0	\$ 274.400	
SUBTOTALES:													\$ 274.400	\$ 0	\$ 0	\$ 274.400	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 53.500	\$ 53.500	\$ 0	\$ 0	\$ 53.500
SUBTOTALES:									\$ 53.500	\$ 0	\$ 0	\$ 53.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 13.200	\$ 0	\$ 13.200
SUBTOTALES:			\$ 13.200	\$ 0	\$ 13.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP						DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE			TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE				
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1030544954	MARGAS PEREZ DIANA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.195.000				NO																		230201-PROTECCIÓN	30	2.195.000	\$ 351.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 351.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.195.000	\$ 274.400	\$ 0	\$ 274.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.195.000	\$ 103054495	\$ 53.500	30	2.195.000	CCF21-CAFAM	\$ 13.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO: \$ 692.300

Empresa: FUND.SOLIDARIDAD

NIT: 860071169

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: 860071169

Secuencia: k

Número de cuenta a debitar: 16700010273

Fecha: 04-06-2026

Hora: 16:18:27

Fecha de Generación: 04-06-2026

Fecha de envío del pago: 28-05-2026

Fecha para Procesar el pago: 28-05-2026

Impreso por: FUND.SOLIDARIDA

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3,358,061.00	Valor Registros Procesados: \$3,358,061.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
04580762161	Ahorros	1030544954	diana alejandra va	3,358,061.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	28-05-2026