Bogotá, julio 06 de 2026

ASUNTO:

CUENTA DE COBRO POR PRESTACION DE SERVICIOS.

Cordial saludo.

La fundación Acepta el Cambio Para Vida Nueva, debe a **LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO,** Identificada con CC **39659947** de Bogotá por concepto de prestación de servicio como **Profesional en atención en primera infancia** en calidad de contratista independiente a partir del 01 de julio hasta el 06 de julio, la suma de $ **756.882**

Setecientos cincuenta y seis mil ochocientos ochenta y dos mil pesos mc/t para lo correspondiente me permito anexo a este documento Planilla de aportes para fiscales, **mes de julio** 6 días cotizados, Comprobante de pago de la misma, agradezco su amable atención a la presente el pago por favor efectuar el pago a la cuenta bancaria que fue entregada durante el proceso de contratación.

Atentamente:

LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO
CC 39658847 de Bogotá
TEL: 3229025704
Correo electrónico: helenaramirez495@gmail.com

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

Nit 900077259

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

FCE 1037

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO			
NIT o C.C.	39658847		Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764102596616 que habilita desde FCE 770 hasta FCE 5000. Vence 2026-12-04
DIRECCION	CARRERA 7B N 32 19 Este		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Soacha		7266214	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
06/07/2026	PRESTACION DE SERVICIOS 01 AL 06 DE JULIO RAICES		

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon	756.882

Valor en Letras

SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**756.882**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**7.311**
TOTAL DOCUMENTO	**749.571**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 9f2e49d994a7733b1682ee3e9dbf7a1a55d146c620f15496b78fba35b433238bfd2e1de2bb08af7a5b87377a114f6a59 --Fecha y Hora de Expedición : 23/07/2026 5:50:16 p.m.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-06, 09:50:47 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1083227558

Periodo Cotización: julio de 2026 | Periodo Servicio: julio de 2026 | Referencia pago 8824226536

PAGADA 03/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO		
Documento	CC39658847	Dirección	CR 7B ESTE #32 - 19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229025704
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

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 39658847	LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO	59	0		X															0	6	6	6	0	(230301) PORVENIR	$350,181	$56,100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$350,181	$43,800	0.522	$350,181	$1,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$101,800

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
$350,181	$350,181	$350,181	$0	$56,100	$43,800	$1,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$101,800	$0	$101,800

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

FARMATODO
DARTE MÁS NO TE CUESTA MÁS

DOMICILIOS 24 HORAS
Teléfono: (601) 746 9000

FARMATODO COLOMBIA S.A
NIT 830.129.327-1
ANTARES
CARRERA 7 # 30B-139 250052 SOACHA CUN Colombia

Tienda: 1052 Caja: 2
Fecha: 3/7/26 Hora: 10:10 AM
Ticket: 147105 Factura:
Le Atendió: ALMANZA. DIANA

Cliente: consumidor final
Numero de cedula: 222222222222

Articulo	Cantidad	Precio	Importe
Puntored Recaudos			
269000311	1	101.800	101.800

Total 101.800

Tarifa	Importe	Base/IMPI	IVA
2= 0%	101.800	101.800	0

--------[FORMAS DE PAGO]----------

FORMAS DE PAGO: CONTADO
MEDIOS DE PAGO:
EFECTIVO 101.800

Cambio 0

Oracle Colombia NIT 8001030528
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION 9061 del 10 de diciembre de 2020, Somos retenedores de IVA - Responsables de IVA, Somos autorretenedores de renta Resolución 006881 del 11 de septiembre de 2017. Por su seguridad, no se aceptan cambios ni, devoluciones de medicamentos ni cosméticos. Para el resto, sólo se realizaré a productos en buen estado con la factura y en un plazo no mayor a los 30 días desde la compra.

Si tiene requerimiento sobre su Factura Electrónica debe hacer la solicitud al correo atencion.alcliente@farmatodo.com adjuntando copia de esta tirilla, cuenta con 30 días a partir de la compra para realizar la solicitud

GRACIAS POR SU COMPRA

Recibo de Servicios

CORRESPONSAL BANCARIO
DAVIBANK

Puntored no te cobra por esta transacción

Pago de facturas Davibank
170829
Convenio de Recaudo:
PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Referencia: 8824226536
Terminal: 370087
Código convenio: 0408
Costo transacción: $0
ID transacción: 1494707658
Talon: 170829
ID Unico: OF9J14710502
Linea de atención personalizada en Bogotá:
601 3487881

Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Davibank

BANCO DAVIBANK VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Si presenta novedades con el servicio adquirido: por favor comunicarse directamente con la linea de atención al cliente del operador correspondiente.
En caso que la novedad no sea resuelta, por favor enviar el detalle de su caso, adjuntando los soportes, al correo servicioalcliente@farmatodo.com

T3HH3JH1141DEKW4C1PNK

Original

Scanned with CamScanner