FUNDACION CAFAMI
NIT. 830147561
Recibido por:
Fecha:
Quien recibe

CUENTA DE COBRO

FECHA:	15-07-2026.
CONSECUTIVO Nº:	16.

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, Luri Lorena Martinez Ricaurte, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 1007423591 de Cali. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, 151.395

POR CONCEPTO DE:	Honorarios
PERIODO DE EJECUCION:	30 - Junio - 2026

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	$ 151.395
TURNOS ADICIONALES:	$
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	$
OTROS:	$
TOTAL:	$ 151.395

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

NETO A PAGAR: $ 151.395

VALOR EN LETRAS Ciento cincuenta y un mil trescientos noventa y cinco pesos 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 [illegible] 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS DE VENTA Y NO DECLARO RENTA. 2). SEGÚN 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 RETE[illegible] EN LA FUENTE.

Revisado Ast. Administrativa
Fecha de Verificación: de Pago
Programa: La Mesa - Golondrinas.

Cordialmente,
Luri Lorena Martinez Ricaurte

NOMBRE:	Luri Lorena Martinez Ricaurte
C.C Nº	1007423591
DIRECCION:	La Mesa
TELEFONO:	3235281197 - 3242929054

GOLONDRINAS
RADICADO
15 JUL 2026

FIRMA Diana M Gutierrez

Aprobación Final:
Coordinador (a) General Proyecto

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1007423591 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-06	230301	800224808	PORVENIR	1	0	9.400	0	9.400
Período salud:	2026-06	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	0	7.300	0	7.300
Planilla Nro.:	8642176329 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	400	0	400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-07-15	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE BOGOTA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 17.100

PAGADO