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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	15/07/2026
CONSECUTIVO Nº:	

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, VACA DEICY PATRICIA, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 1072963641. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** Con NIT 830.147.561-3 me debe la suma de, 99175

POR CONCEPTO DE:	Honorarios - Auxiliar de Enfermeria
PERIODO DE EJECUCION:	30 de junio de 2026

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	$99175
TURNOS ADICIONALES:	$
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	$
OTROS:	$
TOTAL:	$99175

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

NETO A PAGAR: $99175

VALOR EN LETRAS: Noventa y nueve mil ciento setenta y cinco pesos M/cte.

DECLARO VOLUNTARIAMENTE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: 1). PERTENEZCO AL REGI SIMPLIFICADO, POR LO TANTO, DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 35412 DE 1983 Y EL ARTIC 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.

Revisado Ast. Administrativa _____
Fecha de Verificación; de Pago_____
Programa: La Mesa - Golondrinas

Cordialmente,
Deicy Patricia Vaca Montañez

GOLONDRINAS
RADICADO
15 JUL 2026

NOMBRE:	Deicy Patricia Vaca Montañez
C.C Nº	1072963641
DIRECCION:	Calle 6 #22-68 Br. Alcores Dos
TELEFONO:	3022218214

FIRMA Deicy M. Cotheno

Aprobación Final: _____
Coordinador (a) General Proyecto

aportes en línea

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 1072963641		VACA MONTAÑEZ DEISY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 numero 22-68	LA MESA-CUNDINAMARCA	3102218214	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	498164771	9508178586	I	2026/08/12	2026/07/21	NEQUI	0	$487,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1072963641	VACA MONTAÑEZ DEISY PATRICIA	230301	27	$1,575,815	$252,200	EPS041	27	$1,575,815	$197,000		0	$0	$0	14-11	27	$1,575,815	$38,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,575,815	$252,200			$1,575,815	$197,000			$0	$0			$1,575,815	$38,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,200	$0	$0	$252,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$252,200	$0	$0	$252,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,400	$0	$0	$38,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$38,400	$0	$0	$38,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,000	$0	$0	$197,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$197,000	$0	$0	$197,000
TOTAL				1	$487,600	$0	$0	$487,600