Bogotá, mayo 30 de 2024.

ASUNTO:

CUENTA DE COBRO POR PRESTACION DE SERVICIOS.

Cordial saludo.

La fundación Acepta el Cambio Para Vida Nueva, debe a **MONICA SANCHEZ ARANGO** Identificada con CC **: 52038009** de **BOGOTA** por concepto de prestación de servicio como **PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA** en calidad de contratista independiente a partir del 16 de mayo del 2024 y hasta el 30 de mayo de 2024 la suma de **1'833.000 UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL pesos m/ct** para lo correspondiente me permito anexo a este documento Planilla de aportes para fiscales, mes de **mayo** Comprobante de pago de la misma. Agradezco su amable atención a la presente, por favor efectuar el pago a la cuenta bancaria que fue entregada durante el proceso de contratación.

Atentamente:

Monica Sanchez

MONICA SANCHEZ ARANGO
CC 52038009 de BOGOTA
TEL: 3112236317
Correo electrónico. sanchez23monik@gmail.com

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

Nit 900077259

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

FCE	**195**

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
MONICA SANCHEZ ARANGO		
NIT o C.C.	52038009	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764061101903 que habilita desde FCE12 hasta FCE5000. Vence 01-12-2024
DIRECCION	CALLE 6 N 18 D 27 SUR	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Soacha	7298321	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/05/2024	PRESTACION DE SERVICIOS MAYO ACEPTA	

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon	2.077.400

Valor en Letras

DOS MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.077.400**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.068**
TOTAL DOCUMENTO	**2.057.332**

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: 31864ba906d47b29de225c946b6524475d19edfd11d021928b99d08c8cbe72b9eb1ece37c711f19742eb6bce2caec2c9 --Fecha y Hora de Expedición : 06/06/2024 11:46:06 a.m.

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que MONICA SANCHEZ ARANGO CC 52038009 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MONICA SANCHEZ ARANGO, identificado con CC 52038009 en la planilla número 8630508438 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-05	Número planilla	8630508438	Entidad bancaria	BANCO DE OCCIDENTE
Período Salud	2024-05	Referencia de pago	8628811146		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-05-29		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1949903	BOGOTA D.C	BOGOTA	AFP	230301	PORVENIR	17	$ 830.960	0,1600000	$ 133.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	17	$ 830.960	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	17	$ 830.960	0,000	$ 0
							EPS	EPS017	FAMISANAR	17	$ 830.960	0,1250000	$ 103.900
							ARL	14-4	SEGUROS COLPATRIA	17	$ 830.960	0,0052200	$ 4.400
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
X	**14/05/2024**																											0		

Monica Sanchez

Banco de Occidente

Punto pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 28/05/2024 **Hora:** 16:38:37

Id Comercio: 20223 **No. Terminal:** 10732
Id Trx: 24849082 **Id Aut:** 720974

Comercio: PDP - KIOSCO-EXITO BOSA

Dirección: CL 65 SUR 78 H 54

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

Código convenio: 1139

Referencia de pago: 8628811146

Valor: $241.300.0

ORIGINAL

Corresponsal bancario para Banco de Occidente. La impresión de este tiquete implica su aceptación, verifique la información. Este es el único recibo oficial de pago. Requerimientos 018000 514652.

Powered by CamScanner