Bogotá D.C, Septiembre 30 de 2024.

ASUNTO:

CUENTA DE COBRO POR PRESTACION DE SERVICIOS.

Cordial saludo.

La fundación Acepta el Cambio Para Vida Nueva, debe a **SANDRA MILENA ALBA BALAGUERA** Identificada con CC **: 52.836383** de **BOGOTA** por concepto de prestación de servicio como **PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA** en calidad de contratista independiente a partir del 01 de septiembre de 2024 y hasta el 30 de septiembre de 2024 la suma de **3'666.000 TRES MILLONES SEISIENTOS SESENTA Y SEIS MIL pesos m/ct** para lo correspondiente me permito anexar a este documento Planilla de aportes para fiscales mes de **Septiembre** y 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:

SANDRA MILENA ALBA BALAGUERA

CC 52.836.383 de BOGOTA

TEL: 3213432682

Correo electrónico. milear_3@yahoo.es

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

Nit 900077259

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

FCE	**306**

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
SANDRA MILENA ALBA BALAGUERA		
NIT o C.C.	52836383	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764061101903 que habilita desde FCE12 hasta FCE5000. Vence 01-12-2024
DIRECCION	CRA 2 15 22	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Soacha	3152596281	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/09/2024	PRESTACION DE SERVICIOS SEPTIEMBRE ACEPTA	

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon	3.666.000

Valor en Letras

TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.666.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**35.414**
TOTAL DOCUMENTO	**3.630.586**

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: f7a090268af63e865024ae0097a38a96ddbc21f896e77e67100ea608a17a50662ec432f38b9ae1c1ae391ffb0ef19569 --Fecha y Hora de Expedición : 30/09/2024 4:39:31 p.m.

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 52836383		ALBA BALAGUERA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 78P NUMERO 6-35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7959492	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	20240927175835081086	9472375740	I	2024/10/21	2024/09/30	BANCO AV VILLAS	0	$425,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$0	$0			$1,466,400	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$0	$0			$1,466,400	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$0	$0			$1,466,400	$7,700		$0	$0
1	CC	52836383	ALBA SANDRA	230301	30	$1,466,400	$234,700	EPS010	30	$1,466,400	$183,300		0	$0	$0	14-4	30	$1,466,400	$7,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$0	$0			$1,466,400	$7,700		$0	$0

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 52836383		ALBA BALAGUERA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 78P NUMERO 6-35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7959492	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	20240927175835081086	9472375740	I	2024/10/21	2024/09/30	BANCO AV VILLAS	0	$425,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,700	$0	$0	$234,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$234,700	$0	$0	$234,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,300	$0	$0	$183,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$183,300	$0	$0	$183,300
TOTAL				1	$425,700	$0	$0	$425,700

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
52836383	425.700

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 7 2 3 7 5 7 4 0

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año [ ][ ][ ][ ] Mes [ ][ ]

CAP-PRO-083-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFÓRMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

```
AUV 081 20240927 17:58 SC 323  LINEA   A
VR PAGADO:      425,700.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:                              0
ID:52836383
Fecha Aplicación:19000101   PIN:0
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

OFIX SUMINISTROS Y LOGISTICA SAS - NIT: 900156826-1 100360500 Sku.43659

Powered by CamScanner