

CUENTA DE COBRO

SEÑORES

FUNDACIÓN ARTÍSTICA PINCEL DE ALEGRÍA

CARRERA 88 C BIS 78- 31 SUR

ATT: LUIS ALBERTO CARRERO REP. LEGAL

DEBE A: ANDREA DEL PILAR SANCHEZ CAPERA

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

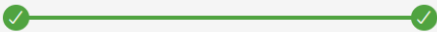
TOTAL\$ 3.666.000

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024.

FECHA: 28 DE OCTUBRE DEL 2024.

FIRMA:  _____

CC: 28869745



 Resultado de la transacción



Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
27 octubre 2024 6:04 pm

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4301324538108077

DIRECCIÓN IP: 191.104.102.252

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
80773RPW

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-01
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$429.600,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	81254635
FECHA DE LA SOLICITUD	27 octubre 2024
REFERENCIA 1	
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	28869745
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1008500552
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****5388

Regresar al Comercio

 Comprobante

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	28869745	ANDREA DEL PILAR SANCHEZ CAPERA		Calle 60 sur 83 a 11	3144500201	andesa_418@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-10	2024-10	I	28/10/2024	81254635	TOTAL A PAGAR \$429.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	185.000	0		0		0	0	0	0	185.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	236.800	0	0	0	0	0	0		236.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.800				7.800	0	0	7.800			78	7.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	185.000	185.000
Pensión	1	236.800	236.800
Riesgos Laborales	1	7.800	7.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	429.600	429.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	28869745	ANDREA DEL PILAR SANCHEZ CAPERA		Calle 60 sur 83 a 11	3144500201	andesa_418@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-10	I	28/10/2024	81254635	\$429.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	APR	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	28869745	SANCHEZ CAPERA ANDREA DEL PILAR	59	0		N																		25-14	1.480.000	236.800	0	0		0	0	EPS008	1.480.000	185.000	14-23	1.480.000	1	7.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

deba6543ee3382e625417e54290d45d2c536caff6abc30bb8d59a8fe4b0e04feb4f654df90d2b932481bc2285dbdbace

Número de documento: NOFA533 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 02/11/2024 Medio de pago: Instrumento no definido
Fecha de vencimiento: 02/11/2024 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: FUNDACION ARTÍSTICA PINCEL DE ALEGRIA
NIT del adquirente: 900320120 Régimen fiscal: O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social: ANDREA DEL PILAR SANCHEZ CAPERA
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 28869745 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Bogotá
Régimen fiscal: O-49 No responsable de IVA Municipio/Ciudad: Bogotá, D.C.
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: CRA 86 86-11 SUR

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	1602	PROFESIONAL EN ATENCION A PRIMERA INFANCIA	ZZ	1,00	3.666.000,00	0,00	0,00			3.666.000,00	Por operación	02/11/2024

Datos totales



MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	3.666.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.666.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	3.666.000,00

Documento validado por la DIAN
2024-11-02 17:51:09
Documento generado el:
2024-11-02 17:51:08
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00