

CUENTA DE COBRO

SEÑORES

FUNDACIÓN ARTÍSTICA PINCEL DE ALEGRÍA

CARRERA 88 C BIS 78- 31 SUR

ATT: LUIS ALBERTO CARRERO REP. LEGAL

DEBE A: KAREN PRECIADO

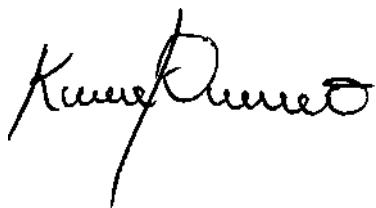
C.C. 1.030.650.804

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

TOTAL \$ 3,666.000

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 1 AL 31 DE
OCTUBRE DEL 2024.

FECHA: 28 DE OCTUBRE DEL 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Karen Preciado', with a stylized flourish at the end.

FIRMA:

KAREN PRECIADO

CC: 1.030.650.804

Pago de servicios electrónicos

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

29 octubre 2024 5:57 am

DIRECCIÓN IP: 191.109.86.82

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII4303322248710461

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

04616LS2

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$435.800,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	81118129
FECHA DE LA SOLICITUD	29 octubre 2024
REFERENCIA 1	
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1030650804
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1011179386
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****0090

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍ/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	29/10/2024	81118129	\$435.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	184.400	0		0		0	0	0	0	184.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	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	15.400				15.400	0	0	15.400			154	15.400	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	184.400	184.400
Pensión	1	236.000	236.000
Riesgos Laborales	1	15.400	15.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	435.800	435.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030650804	KAREN ALEJANDRA PRECIADO CONTRERAS		cra 77 v bis 51a- 21 sur	5222997	karenpreco59@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-10	I	29/10/2024	81118129	\$435.800

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1030650804	PRECIADO CONTRERAS KAREN ALEJANDRA	59	0		N																			230201	1.474.633	236.000	0	0	0	0	EPS017	1.474.633	184.400	14-23	1.474.633	2	15.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

879c5ae4e90c3d59281aae51590f92533ba9c77dd3427a277bc86f3d88a7e26afe1cdfbf8a206d6ab21cfe70c52a4d13

Número de documento: NOFA534 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: KAREN PRECIADO
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1030650804 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: carrera 34 no 54-15 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 17:54:29
Documento generado el:
2024-11-02 17:54:28
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00