CUENTA DE COBRO DE Enero

FUNDACION COLOMBIA UTIL NIT.830.103.750-1

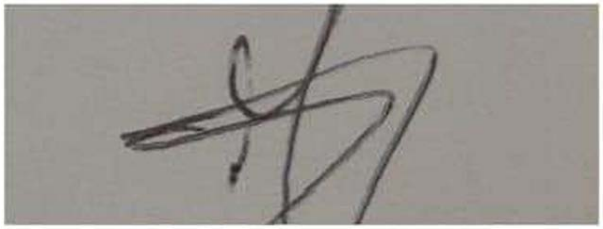
DEBE A:

CLAUDIA MARITZA SABOGAL RODRIGUEZ
CEDULA. 52.204.479 btá

La suma de: TRECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS (319.599) MCTE. Por concepto de prestación del servicio desempeñando el cargo de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES del jardín infantil La Casita de San Miguel Durante el periodo del 27 al 30 de Enero del 2026 contrato 9167.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros del Banco Caja Social No 24148768398

Cordialmente,



CLAUDIA MARITZA SABOGAL RODRIGUEZ
C.C. 52.204.479 Bogotá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52204479	CLAUDIA MARITZA SABOGAL RODRIGUEZ	Carrera 87A 6A 15	3940723	sabogalclaudia37@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		40879298	23/01/2026	1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$1,750,905	$724.200	

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	218.900	180.800		0		0	0	0	0	399.700	2

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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	35.100	0	0	35.100	1

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	399.700	399.700
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	724.200	724.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52204479	CLAUDIA MARITZA SABOGAL RODRIGUEZ	Carrera 87A 6A 15	3940723	sabogalclaudia37@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

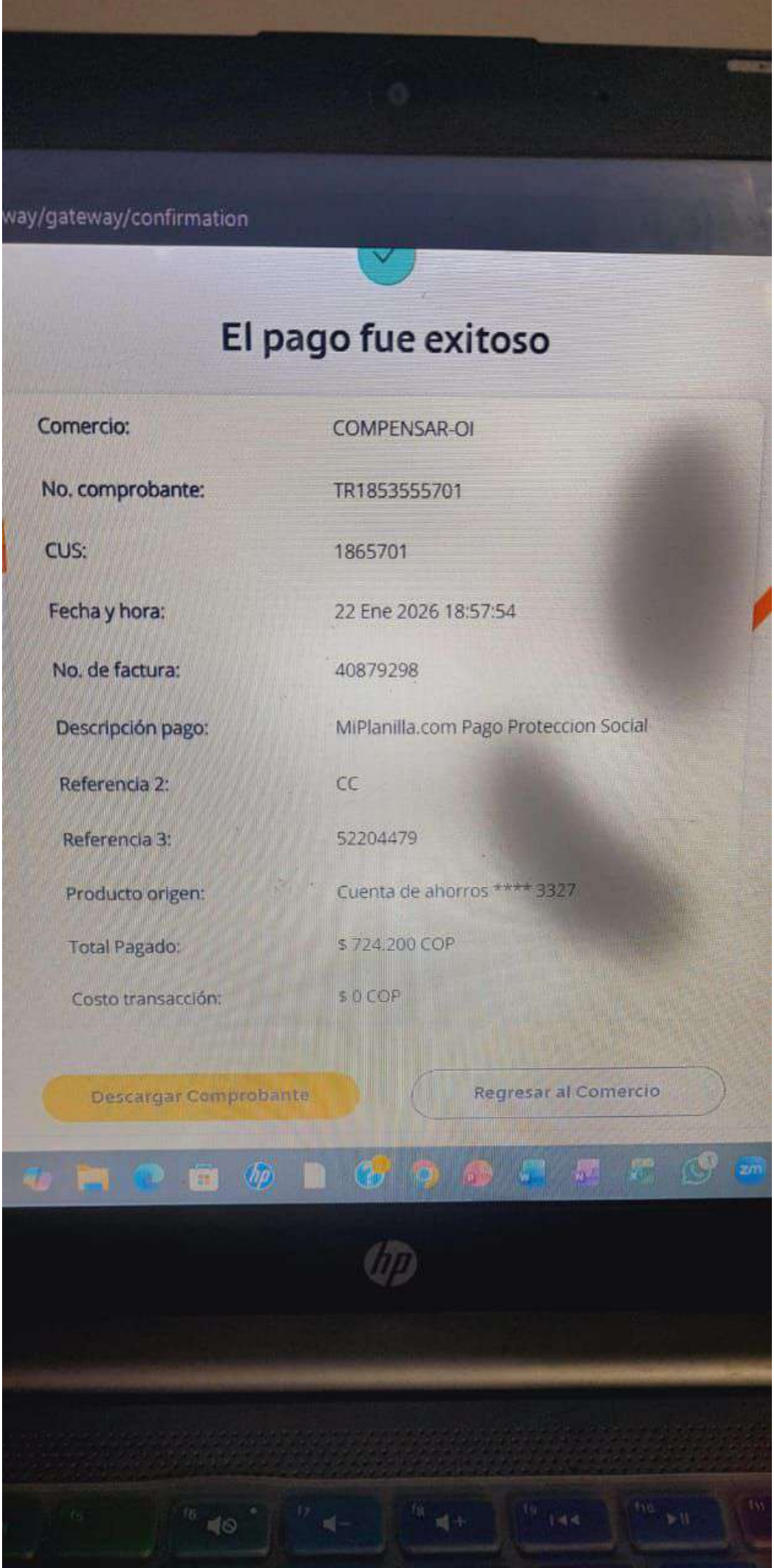
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		40879298	23/01/2026	1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$1,750,905	$724.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1033801014	MEDINA SABOGAL NAILEN DAIAN	40	0			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS008	0	30	180.800		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC 52204479	SABOGAL RODRIGUEZ CLAUDIA MARITZA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF22	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


way/gateway/confirmation
El pago fue exitoso
Comercio:
COMPENSAR-OI
No. comprobante:
TR1853555701
CUS:
1865701
Fecha y hora:
22 Ene 2026 18:57:54
No. de factura:
40879298
Descripción pago:
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Referencia 2:
CC
Referencia 3:
52204479
Producto origen:
Cuenta de ahorros ****3327
Total Pagado:
$ 724.200 COP
Costo transacción:
$ 0 COP
Descargar Comprobante
Regresar al Comercio

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE838

Forma de pago: Contado
Fecha: 04/03/2026
Medio de pago: Consignación bancaria

FUNDACION COLOMBIA UTIL
NIT: 830103750-1
Sucursal: Sucursal Principal
Bogota, D.c. Colombia

DATOS DEL PROVEEDOR

CLAUDIA MARITZA SABOGAL RODRIGUEZ
NIT 52204479-1
CALLE 128 B BIS A # 91 - 93 BOGOTÁ. D.C. (DC)
felectronica.clientes@electrohuila.co

Fecha generación: 04/03/2026 14:36:53
Fecha expedición: 04/03/2026 14:36:53

CUDS: 653514be7e9701da3b69a237c0dd5e8efed1c9156bb22110f855228cf33091a97348e22660b365bedd6843cd9dd91a03

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	**Cód.: SEVGR** AUXILIAR SERVICIOS GENERALES JARDINES INFANTILES AUXILIAR SERVICIOS GENERALES JARDINES INFANTILES ATENCION PRIMERA INFANCIA Bodega : Principal	1	316.512,00		316.512,00

Total cantidad : 1
TRESCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS DOCE PESOS

SUBTOTAL	$ 316.512,00
TOTAL NETO	**$ 316.512,00**

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764091536917 vigencia de 03/04/2025 al 03/04/2026 rango del 364 al 20000 prefijo DSE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com