CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

NIT: 860066942-7
Entidad sin ánimo de lucro
Av. 68 No. 49A - 47
428 06 66

Referencia de pago: 0416060119603347

Nombre: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
Responsable: MONICA MARIA PINZON ARANDIA
Dirección: AK 19 102 53
NIT: 830026324
Tel:

Factura Electrónica de Venta No. SD01 19603347

	AÑO	MES	DÍA
Fecha Emisión:	2026	10	01
Fecha Vencimiento:	2026	10	31
Hora: 08:53:10			

CUFE: fa94f4bfc4f4d1ff2e1b3f49e40775736e3283d0a2f96daf709bb67a143c2051c994cec8a7e9541d8b794853ed2fa06a

Plan de beneficio: | **Ciudad:** BOGOTA

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN DIAN NO. 18764092780908 del 05/05/2025 al 05/11/2026 prefijo SD01 desde 15000000 al 20000000

CONCEPTOS

Ítem	Código	Descripción	Cant	Unidad Medida.	Grav.%	% ICUI	Valor Unitario	Valor Total
1	999	TALLER ACOSO Y VIOLENCIA LABORAL	1	94	0,00		420.000	420.000
2	999	TALLER VIOLENCIA BASADA EN GENERO	1	94	0,00		420.000	420.000
3	999	TALLER DISCRIMINACIÓN	1	94	0,00		420.000	420.000
4	999	TALLER ACOSO SEXUAL	1	94	0,00		420.000	420.000

Valor en letras: UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Forma de Pago: Crédito **Plazo:** Cobro a Treinta (30) días **Medio de Pago:** Otro*

Si usted es una persona natural no debe realizar el pago ya que este se efectuó en el momento de la prestación del servicio. Por favor cancelar a través de las sedes de compensar. El incumplimiento en el pago de la presente Obligación genera cargo por intereses de mora a la tasa legal vigente.

Cancelar en Banco de Bogotá y Colpatria presentando factura con código de barras. **Si cancela en cheque este debe ser exclusivamente de gerencia.**

Pedido No: 8000724707

Observaciones:

La presente factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art.779 Código de Comercio). Gran Contribuyente Dian Resolución 000200 Dic 27/2024, actividad Económica 93291 Tarifa 9.66/1000. Responsable de Iva.No somos contribuyentes de impuesto de Renta art.19-2 ET, favor no efectuar retención en la fuente ni Retención de IVA. Agente retenedor de IVA.

Elaboró: GINA PAOLA REYES MUÑOZ

Fabricante del Software SAP Alemania. Representante en Colombia SAP Colombia SAS. NIT: 900.320.612-5. Nombre del software: SAP ERPFactura Factura 1/2

Operador: Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

Referencia de pago: 0416060119603347

Factura Electrónica de Venta No. SD01 19603347

Nombre: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ | NIT 830026324

Fecha pago | Año | Mes | Dia

Total a pagar	1.680.000	Detalle de cheques		
Efectivo	$	Cod. Bco	No. Cheque	Valor
Cheque Gerencia	$			
Total	$			

(415)7707226190098(8020)0416060119603347(3900)00000001680000(96)20261031

Espacio para timbre
Entidad Recaudadora

Factura 1/2

Vigilado Supersalud

Caja De Compensación Familiar COMPENSAR Comunicaciones

Vigilado Supersubsidio

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

NIT: 860066942-7
Entidad sin ánimo de lucro
Av. 68 No. 49A - 47
428 06 66

Referencia de pago: 0416060119603347

Nombre: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
Responsable: MONICA MARIA PINZON ARANDIA
Dirección: AK 19 102 53
NIT: 830026324
Tel:

Factura Electrónica de Venta No. SD01 19603347

	AÑO	MES	DÍA
Fecha Emisión:	2026	10	01
Fecha Vencimiento:	2026	10	31
Hora: 08:53:10			

CUFE: fa94f4bfc4f4d1ff2e1b3f49e40775736e3283d0a2f96daf709bb67a143c2051c994cec8a7e9541d8b794853ed2fa06a

Plan de beneficio: | **Ciudad:** BOGOTA

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN DIAN NO. 18764092780908 del 05/05/2025 al 05/11/2026 prefijo SD01 desde 15000000 al 20000000

CONCEPTOS

Total Ítems: 4

Impuesto	Valor base gravable	%	Valor Impuesto

Valor	1.680.000
Descuento	0
Total IVA	0.00
Impuesto al Consumo	0.00
ICUI	0.00
Valor Total	1.680.000
Menos anticipos	0.00
Copago/Cuota Moderadora	0.00
Valor a pagar	1.680.000

Valor en letras: UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Forma de Pago: Crédito **Plazo:** Cobro a Treinta (30) días **Medio de Pago:** Otro*

Si usted es una persona natural no debe realizar el pago ya que este se efectuó en el momento de la prestación del servicio. Por favor cancelar a través de las sedes de compensar. El incumplimiento en el pago de la presente Obligación genera cargo por intereses de mora a la tasa legal vigente.

Cancelar en Banco de Bogotá y Colpatria presentando factura con código de barras. **Si cancela en cheque este debe ser exclusivamente de gerencia.**

Pedido No: 8000724707

Observaciones:

La presente factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art.779 Código de Comercio). Gran Contribuyente Dian Resolución 000200 Dic 27/2024, actividad Económica 93291 Tarifa 9.66/1000. Responsable de Iva.No somos contribuyentes de impuesto de Renta art.19-2 ET, favor no efectuar retención en la fuente ni Retención de IVA. Agente retenedor de IVA.

Elaboró: GINA PAOLA REYES MUÑOZ

Fabricante del Software SAP Alemania. Representante en Colombia SAP Colombia SAS. NIT: 900.320.612-5. Nombre del software: SAP ERPFactura Factura 2/2

Operador: Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

Vigilado Supersalud
Caja De Compensación Familiar COMPENSAR Comunicaciones
Vigilado Supersubsidio

Referencia de pago: 0416060119603347

Factura Electrónica de Venta No. SD01 19603347

Nombre: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ | NIT 830026324

Fecha pago | Año | Mes | Dia

Total a pagar	1.680.000	Detalle de cheques		
Efectivo	$	Cod. Bco	No. Cheque	Valor
Cheque Gerencia	$			
Total	$			

(415)7707226190098(8020)0416060119603347(3900)00000001680000(96)20261031

Espacio para timbre
Entidad Recaudadora

Factura 2/2