

**FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA**
Nit 900.026.353-2
CARRERA 107 # 22H - 35
Tel: (031) 4219307
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. FUN 280**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | Lina María Herrera Roa | | |
| **Nit** | 1.014.265.188-5 | **Teléfono** | (601) 3133233921 - Ext. 000 |
| **Dirección** | calle 61 C#20B-60 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-06-05 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios | 1.00 | 2,321,800.00 | 2,321,800.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones trescientos veintiun mil ochocientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Transacción Color Kids $ 2,321,800.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,321,800.00 |
| **Total a Pagar** | 2,321,800.00 |

**Observaciones:**
PAGO DE OPS
DEL 10 AL 11 DE MAYO 2024 Alistamiento
DEL 14 AL 31 DE MAYO 2024

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764059130771 aprobado en 20231101 prefijo FUN desde el número 101 al 500 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 6aa8a0d13b0c07729cfa4092da4489bc0ee89f4964628ef8255ea691add39c6e5bfca31d273e2c14a502424f4d18e3c7

# CUENTA DE COBRO
# FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA
# JARDIN INFANTIL COLOR KIDS 7595 DEL 2024
# NIT 900026353-2

**PERIODO ELABORADO:** 10 AL 11 DE MAYO 2024

**DEBE A:** LINA MARIA HERRERA ROA

**C.C** 1.014.265.188

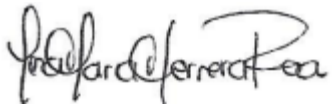
**LA SUMA DE:** $244.400 (m/cte.)

**POR CONCEPTO DE:** PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA / ETAPA DE ALISTAMIENTO

**DIAS LABORADOS:** 2 DIAS

**VALOR TOTAL:** $244.400 (m/cte.)

**VALOR EN LETRA:** DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS (m/cte)



**NOMBRE:** LINA HERRERA

**C.C** 1.014.265.188

***"Nota: para fuentes de retención en la fuente me acojo a la ley 1607 de 2012 y certifico que sobre estos valores pague los aportes a seguridad social"***

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 1014265188 | | HERRERA ROA LINA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 59b 22-10 casa 2 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3133233921 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-05 | 2024-05 | 700763445 | 9467157617 | I | 2024/06/25 | 2024/06/13 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $377,300 |

**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)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1014265188 | HERRERA LINA | 230201 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $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 1014265188 | | HERRERA ROA LINA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 59b 22-10 casa 2 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3133233921 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-05 | 2024-05 | 700763445 | 9467157617 | I | 2024/06/25 | 2024/06/13 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $377,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

Banco Caja Social
Su banco amigo.

# 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**
12 junio 2024 9:08 pm

**DIRECCIÓN IP. 186.145.72.143**

**NÚMERO DE TRANSACCIÓN**
APII4164323868151007

**NÚMERO DE CONFIRMACIÓN**
10072N7I

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL COMERCIO** | APORTES EN LINEA |
| **NIT DEL COMERCIO** | 9999001472382 |
| **CÓDIGO DEL SERVICIO** | 99000 |
| **VALOR DE LA TRANSACCIÓN** | $377.300,00 |
| **VALOR DEL IMPUESTO** | $0,00 |
| **REFERENCIA DE PAGO** | 9467157617 |
| **FECHA DE LA SOLICITUD** | 12 junio 2024 |
| **REFERENCIA 1** | 186.145.72.143 |
| **REFERENCIA 2** | CC |
| **REFERENCIA 3** | 1014265188 |
| **CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)** | 700763445 |
| **CICLO DE LA TRANSACCIÓN** | 1 |
| **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | Pago de la Planilla de aportes con clave 9467157617 |
| **CUENTA ORIGEN** | Cuentamiga *******6281 |