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 285

Proveedor	María del Pilar Medina Martinez		
Nit	52.545.033-1	**Teléfono**	(601) 3177286551 - Ext. 000
Dirección	calle 63 77gsur -64	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-04	--

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: f4fb01eb9d943e08818b9d51c6e57c3970427243a63a577a4a9909fa1562aab22b5eca95e8f66b8e6d7b6ae08fd2b261

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

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: MARIA DEL PILAR MEDINA MARTINEZ

C.C 52.545.033

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: PILAR MEDINA

C.C 52.545.033

"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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52545033		MEDINA MARTINEZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE63#77G-64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4026381	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	700712746	9467086565	I	2024/06/12	2024/06/13	BANCO CAJA SOCIAL	1	$377,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
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		$377,300
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		$377,300
1	CC	52545033 MEDINA MARIA										X								23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total		**Afiliados(1)**																			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52545033		MEDINA MARTINEZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE63#77G-64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4026381	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	700712746	9467086565	I	2024/06/12	2024/06/13	BANCO CAJA SOCIAL	1	$377,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$200	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$500**	**$0**	**$377,800**

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 8:42 pm

DIRECCIÓN IP. 181.59.2.190

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4164327860087274

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
727456EB

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$377.800,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9467086565
FECHA DE LA SOLICITUD	12 junio 2024
REFERENCIA 1	181.59.2.190
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	52545033
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	700712746
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9467086565
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******6824