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 307

Proveedor	Ana Yasmid Rubiano Galindo		
Nit	52.557.433-6	**Teléfono**	(601) 312311850 - Ext. 000
Dirección	CR 94 Bis # 68ª - 48	**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 San Pablo $ 2,321,800.00

Total Bruto	2,321,800.00
Total a Pagar	2,321,800.00

Observaciones:
PAGO DE OPS
DEL 9 Y 10 DE MAYO 2024 ALISTAMIENDO
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: b8c6a77297c8b30b65fe4781830264cd6fbf3ed40b951a7d7c5fcf9a50b5ba57add5824a011fb9c4fa16521a12aec7dc

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

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA
JARDÍN INFANTIL SAN PABLO MANITOS UNIDAS
NIT: 900026353-2

N° contrato 7596

PERIODO LABORADO: 09-05-2024 / 10-05-2024

DÍAS LABORADOS: 2

DEBE A : ANA YASMID RUBIANO GALINDO

CC. 52.557.433

POR CONCEPTO DE: PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

LA SUMA DEL MES : $ 244.400

VALOR NETO: $ 244.400

VALOR EN LETRAS : DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/C



NOMBRE _____

CC. 52.557.433

MÓVIL: 312 3118501

"Nota 1: Para efectos de Retención en la Fuente me acojo a la ley 1607 de 2012 y certificó que sobre estos valores pagué 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 52557433		RUBIANO GALINDO ANA YASMID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 94 bis n 68 A48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5517730	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	701115773	9468522545	I	2024/06/12	2024/06/13	BANCO CAJA SOCIAL	1	$377,800

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	52557433	RUBIANO ANA	231001	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 52557433		RUBIANO GALINDO ANA YASMID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 94 bis n 68 A48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5517730	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	701115773	9468522545	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	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
13 junio 2024 7:51 am

DIRECCIÓN IP. 186.86.32.211

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4165320099731290

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
1290CU7W

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	9468522545
FECHA DE LA SOLICITUD	13 junio 2024
REFERENCIA 1	186.86.32.211
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	52557433
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	701115773
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9468522545
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******1287

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	186.86.32.211
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9468522545
Valor:	377,800
Período de pago:	2024-05
No Transacción (CUS):	701115773
Fecha:	2024/06/13
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.