

CONTRAPARTIDA

**FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR
HI GERONA Y HI MANDALAY**

NIT 900.203.742-3

DEBE A:

SONIA VALENCIA ZULUAGA
C.C 52.071.036 DE BOGOTA

LA SUMA DE:\$ 656.250
SON (seiscientos cincuenta y seis mil doscientos pesos m/cte.)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios profesionales en Educación Especial para el apoyo, orientación y acompañamiento en el Proceso Pedagógico de Inclusión en la Educación Inicial, de los niños y niñas en condición de discapacidad y/ o con alteraciones en el desarrollo, en LOS HI GERONA Y HI MANDALAY del 1 al 30 de JULIO de 2024.

Bogotá, 29 de JULIO de 2024



SONIA VALENCIA ZULUAGA
C.C 52.071.036 DE BOGOTA



14530880240

[illegible]

2004年 12月 15日



PAJOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-30, 12:39:08 a. m. Tipo E Número Planilla 1064522520
Periodo Cotización 202407 Periodo Servicio 202407

PAGADA 2024-30-07 12:50:58.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SONIA VALENCIA ZULUAGA			Dirección	CL 35 A SUR # 78 D – 29		
Documento	CC 52071036			Teléfono	3196157352		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.		
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación			
Representante Legal							

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52071036		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				VALENCIA ZULUAGA SONIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos				Caja		Parafiscales								
NO	RET	PRE	VAL	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte PAF	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
																											</														

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 429.300

Cuenta de Cobro

Julio 2024

FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR

HI LOS COLORES DE MANDALAY

NIT 900.203.742-3

Debe a: Miguel Ángel Ballesteros Hurtado
C.C. 11.324.536 Girardot

La suma de:

Un millón quinientos sesenta mil pesos m/cte.

(\$1.560.000) Por concepto de:

Pago servicio de Ruta Escolar en el HI los Colores de Mandalay del 1 al 31 de Julio del año 2024

N°	Nombre del niño	Identificación	Valor
1	Yhorfence Jacob Aguiar Ustariz	1300001505	\$ 160,000
2	Ian Mathias Zambrano Aguiar	1047974030	\$ 160,000
3	Liam Alberto Lubo Peña	Sin Documento	\$ 160,000
4	Noah David Lubo Peña	Sin Documento	\$ 160,000
5	Joel Thomas Gómez Parra	1141379640	\$ 160,000
6	Santiago David Rosas Tibacuy	1010764578	\$ 160,000
7	Mariana Victoria Rosas Tibacuy	1010764577	\$ 160,000
8	David Fernando Rodríguez Córdoba	1013157563	\$ 110,000
9	Liam Gael Rentería Henao	1054574259	\$ 110,000
10	Shara Sofía Erazo Arcila	1105174849	\$ 110,000
11	Lewis Adam Cavanerio España	1030710991	\$ 110,000
TOTAL			\$1.560.000

Cordialmente,

Miguel Angel Ballesteros H.
Miguel Ángel Ballesteros Hurtado 11324536
C.C. 11.324.536 Girardot
Celular: 3132278283

Por favor consignar en Cuenta Daviplata Número 3058198886 Señor William Angulo Cedula N°
1.007.106.474