COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF

Nit 901338465 - 1

Cra 19a No. 90-13 of 304 Bogotá-Colombia.

COMPROBANTE DE NOMINA

No. INVOICE : **00002485**

DATE : 30 de Agosto de 2024 **ID VENDOR :** **IN FIGURES** **2,463,420**

Final Beneficiary : SANITAS EPS **ID:** 800251440

Description :

Payment Account :

Account code	Department	Bus Unit (BU)	Description	Fund Project ID Activity ID	Source ID	Category ID	Allocation (%)	Amount
23610001			1287 DTO SALUD AGOSTO 24	US000UNRT88880000111	00001		100%	-62,400
23610002			1287 DTO PENSION AGOSTO 24	US000UNRT88880000111	00001		100%	-62,400
238301			1287 PAYROLL AGOSTO 24 OBANDO,	US000UNRT88880000111	00001		100%	-1,597,200
23610004			1287 CAJA AGOSTO 24 OBANDO,	US000UNRT88880000111	00001		100%	-62,400
23610005			1287 ICBF AGOSTO 24 OBANDO,	US000UNRT88880000111	00001		100%	-46,800
23610002			1287 PENSION AGOSTO 24 OBANDO,	US000UNRT88880000111	00001		100%	-187,200
23610003			1287 ARL AGOSTO 24 OBANDO,	US000UNRT88880000111	00001		100%	-8,200
23610001			1287 SALUD AGOSTO 24 OBANDO,	US000UNRT88880000111	00001		100%	-132,600
23610006			1287 SENA AGOSTO 24 OBANDO,	US000UNRT88880000111	00001		100%	-31,200
285011000			1287 SUELDO AGOSTO 24 OBANDO,	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	1,560,000
285011000			1287 AUX TRANSP AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	162,000
285012000			1287 CAJA AGOSTO 24 OBANDO,	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	62,400
24131001			1287 PROV CESAN AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	-143,500
285011060			1287 PROV CESAN AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	143,500
285012000			1287 ICBF AGOSTO 24 OBANDO,	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	46,800
24131002			1287 PROV INT CESAN AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	-17,220
285011060			1287 PROV INT CESAN AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	17,220
285012000			1287 PENSION AGOSTO 24 OBANDO,	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	187,200
24131003			1287 PROV PRIMA AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	-143,500
285011060			1287 PROV PRIMA AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	143,500
285012000			1287 ARL AGOSTO 24 OBANDO,	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	8,200
2850120001			1287 SALUD AGOSTO 24 OBANDO, KATHERINE	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	132,600
TOTAL EN LETRAS	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE							2,463,420

REQUESTED BY

DESCRIPTION

CONTABILIZADO POR: PATRICIA URREGO

APROBADO POR: CONTADORA

COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF

Nit 901338465 - 1

Cra 19a No. 90-13 of 304 Bogotá-Colombia.

COMPROBANTE DE NOMINA

No. INVOICE :

00002485

DATE : 30 de Agosto de 2024 **ID VENDOR :** **IN FIGURES** **5,435,618**

Final Beneficiary : COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE, INC **ID:** 901338465

Description :

Payment Account :

Account code	Department	Bus Unit (BU)	Description	Fund Project ID Activity ID	Source ID	Category ID	Allocation (%)	Amount
285012000			1287 SENA AGOSTO 24 OBANDO,	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	31,200
241200			1287 PROV VACAC AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	-58,141
285011200			1287 PROV VACAC AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	58,141
241200			1287 PROV ENFER CATAS AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	-35,100
285011200			1287 PROV ENFER CATAS AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	35,100
241200			1287 PROV INDEMN CATAS AGOSTO	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	-129,948
285011200			1287 PROV INDEMN CATAS AGOSTO	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	129,948
139900			NOMINA AGOSTO 24	US000UNRT88880000111	00001		100%	2,190,400
139900			NOMINA AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	527,409
209900			NOMINA AGOSTO 24	US3K4PPSI000101z1z13	00001		100%	-2,717,809
TOTAL EN LETRAS			CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE					5,435,618

REQUESTED BY

DESCRIPTION

CONTABILIZADO POR: PATRICIA URREGO

APROBADO POR: CONTADORA

COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE INC

NOMINA

PRINCIPAL

NIT: 901338465

Fecha de Pago: 30/08/2024 **Periodo:** 01/08/2024 Al 30/08/2024 **CATEGORY** **Causación** 01/08/2024 Al 30/08/2024

CODIGO 1287 **CARGO** Auxiliar de Servicios Generales **FECHA INGRESO** 14/11/2023 **SALARIO** 1,560,000.00

IDENTIFICACION CC: 1085267552 **NOMBRE** JEIMMY KATHERINE OBANDO GOMEZ

	PAGOS		DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,560,000.00	APORTE SALUD	62,400.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	162,000.00	APORTE PENSION	62,400.00
	TOTAL PAGOS	**1,722,000.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**124,800.00**

NETO A PAGAR **1,597,200.00**

FIRMA:

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE INC**, identificada con **NI** número **901338465**, aportó por **JEIMMY KATHERINE OBANDO GOMEZ**, identificado(a) con **CC** número **1085267552** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **79920393** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0															0		30	$1.560.000	$8.200	Agosto - 2024	79920393	16/09/2024	N
CCF35	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1	0															0		30	$1.560.000	$62.400	Agosto - 2024	79920393	16/09/2024	N
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1	0															0		30	$1.560.000	$46.800	Agosto - 2024	79920393	16/09/2024	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0															0		30	$1.560.000	$249.600	Agosto - 2024	79920393	16/09/2024	N
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$1.560.000	$195.000	Septiembre - 2024	79920393	16/09/2024	N
PASENA	SENA	1	0															0		30	$1.560.000	$31.200	Agosto - 2024	79920393	16/09/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 18 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.