COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF

Nit 901338465 - 1

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

COMPROBANTE DE NOMINA

No. INVOICE :

00002525

DATE : 30 de Septiembre de 2024 **ID VENDOR :** **IN FIGURES** **4,187,050**

Final Beneficiary : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **ID:** 899999034

Description :

Payment Account :

Account code	Department	Bus Unit (BU)	Description	Fund Project ID Activity ID	Source ID	Category ID	Allocation (%)	Amount
23610001			1070 DTO SALUD SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-113,400
23610002			1070 DTO PENSION SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-113,400
238301			1070 PAYROLL SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-2,608,200
23610004			1070 CAJA SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-113,400
23610005			1070 ICBF SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-85,100
23610002			1070 PENSION SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-340,200
23610003			1070 ARL SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-14,800
23610001			1070 SALUD SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-241,000
23610006			1070 SENA SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-56,700
285011000			1070 SUELDO SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	2,835,000
285012000			1070 CAJA SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	113,400
24131001			1070 PROV CESAN SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-236,250
285011060			1070 PROV CESAN SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	236,250
285012000			1070 ICBF SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	85,100
24131002			1070 PROV INT CESAN SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-28,350
285011060			1070 PROV INT CESAN SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	28,350
285012000			1070 PENSION SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	340,200
24131003			1070 PROV PRIMA SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-236,250
285011060			1070 PROV PRIMA SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	236,250
285012000			1070 ARL SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	14,800
285012000			1070 SALUD SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	241,000
2850120006			1070 SENA SEP 2024 DELHIERRO,ELIZABETH	US3USMADR0001001Z4Z7	00001		100%	56,700
TOTAL EN LETRAS		CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CINCUENTA PESOS M/CTE						4,187,050

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

00002525

No. INVOICE :

DATE : 30 de Septiembre de 2024 **ID VENDOR :** **IN FIGURES** **8,212,663**

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
241200			1070 PROV VACAC SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-118,125
285011200			1070 PROV VACAC SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	118,125
237800			1070 PROV ENFER CATAS SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-63,788
28501412			1070 PROV ENFER CATAS SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	63,788
244100			1070 PROV INDEMN SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-157,500
285011300			1070 PROV INDEMN SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	157,500
139900			1070 NOMINA SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	3,686,200
209900			1070 NOMINA SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-3,686,200

TOTAL EN LETRAS	OCHO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE	8,212,663

REQUESTED BY

DESCRIPTION

CONTABILIZADO POR: PATRICIA URREGO

APROBADO POR: CONTADORA

COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE INC

NOMINA

PRINCIPAL

NIT: 901338465

Fecha de Pago: 30/09/2024 **Periodo:** 01/09/2024 Al 30/09/2024 **CATEGORY** 01070 **Causación** 01/09/2024 Al 30/09/2024

CODIGO 1070 **CARGO** Gestora comunitaria - Pasto **FECHA** 03/07/2022 **SALARIO** 2,835,000.00

IDENTIFICACION CC: 37010230 **NOMBR** MARIA ELISABETH DEL CARMEN DEL HIERRO RAMIREZ

	PAGOS		DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	2,835,000.00	APORTE SALUD	113,400.00
			APORTE PENSION	113,400.00
	TOTAL PAGOS	**2,835,000.00**	**TOTAL**	**226,800.00**

NETO A PAGAR **2,608,200.00**

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 **MARIA ELISABETH DEL CARMEN DEL HIERRO RAMIREZ**, identificado(a) con **CC** número **37010230** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80466581** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** 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
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$2.835.000	$453.600	Septiembre - 2024	80466581	16/10/2024	N
14-11	ARL SURA	1	0															0		30	$2.835.000	$14.800	Septiembre - 2024	80466581	16/10/2024	N
CCF35	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1	0															0		30	$2.835.000	$113.400	Septiembre - 2024	80466581	16/10/2024	N
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1	0															0		30	$2.835.000	$85.100	Septiembre - 2024	80466581	16/10/2024	N
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$2.835.000	$354.400	Octubre - 2024	80466581	16/10/2024	N
PASENA	SENA	1	0															0		30	$2.835.000	$56.700	Septiembre - 2024	80466581	16/10/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2024

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