COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF

Nit 901338465 - 1

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

COMPROBANTE DE NOMINA

No. INVOICE : **00002595**

DATE : 30 de Septiembre de 2024 **ID VENDOR :** **IN FIGURES** **3,978,554**

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			1325 DTO SALUD SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-104,000
23610002			1325 DTO PENSION SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-104,000
238301			1325 PAYROLL SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-2,554,000
23610004			1325 CAJA SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-104,000
23610005			1325 ICBF SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-78,000
23610002			1325 PENSION SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-312,000
23610003			1325 ARL SEP 2024 DEICY,ZAMBRANO	US000UNRT88899999998	00001		100%	-13,600
23610001			1325 SALUD SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-221,000
23610006			1325 SENA SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	-52,000
285011000			1325 SUELDO SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	2,600,000
285011000			1325 AUX TRANSP SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	162,000
285012000			1325 CAJA SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	104,000
24131001			1325 PROV CESAN SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-230,167
285011060			1325 PROV CESAN SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	230,167
285012000			1325 ICBF SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	78,000
24131002			1325 PROV INT CESAN SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-27,620
285011060			1325 PROV INT CESAN SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	27,620
285012000			1325 PENSION SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	312,000
24131003			1325 PROV PRIMA SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-230,167
285011060			1325 PROV PRIMA SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	230,167
285012000			1325 ARL SEP 2024 DEICY,ZAMBRANO	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	13,600
2850120001			1325 SALUD SEP 2024 DEICY,ZAMBRANO	US3USMADR0001001Z4Z6	00001		100%	221,000
TOTAL EN LETRAS		TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE						3,978,554

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

00002595

No. INVOICE :

DATE : 30 de Septiembre de 2024 **ID VENDOR :** **IN FIGURES** **7,739,987**

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			1325 SENA SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	52,000
241200			1325 PROV VACAC SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-108,333
285011200			1325 PROV VACAC SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	108,333
237800			1325 PROV ENFER CATAS SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-58,500
28501412			1325 PROV ENFER CATAS SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	58,500
139900			1325 NOMINA SEP 2024	US000UNRT88899999998	00001		100%	3,542,600
209900			1325 NOMINA SEP 2024	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-3,542,600

TOTAL EN LETRAS	SIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE	7,739,987

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** 01325 **Causación** 01/09/2024 Al 30/09/2024

CODIGO 1325 **CARGO** Gestor Comunitario **FECHA** 02/07/2024 **SALARIO** 2,600,000.00

IDENTIFICACION CC: 59396615 **NOMBR** DEICY YANETH ZAMBRANO NARVAEZ

	PAGOS		DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	2,600,000.00	APORTE SALUD	104,000.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	162,000.00	APORTE PENSION	104,000.00
	TOTAL PAGOS	**2,762,000.00**	**TOTAL**	**208,000.00**

NETO A PAGAR **2,554,000.00**

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 **DEICY YANETH ZAMBRANO NARVAEZ**, identificado(a) con **CC** número **59396615** 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
14-11	ARL SURA	1	0															0		30	$2.600.000	$13.600	Septiembre - 2024	80466581	16/10/2024	N
CCF35	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1	0															0		30	$2.600.000	$104.000	Septiembre - 2024	80466581	16/10/2024	N
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1	0															0		30	$2.600.000	$78.000	Septiembre - 2024	80466581	16/10/2024	N
230301	Porvenir	1	0															0		30	$2.600.000	$416.000	Septiembre - 2024	80466581	16/10/2024	N
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$2.600.000	$325.000	Octubre - 2024	80466581	16/10/2024	N
PASENA	SENA	1	0															0		30	$2.600.000	$52.000	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.