**CUENTA DE COBRO**

**FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA**

**JARDIN INFANTIL EMANUEL 7594-2024**

**NIT: 900026353-2**

**PERIODO LABORADO:** 01 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2024

**DEBE A:** LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ

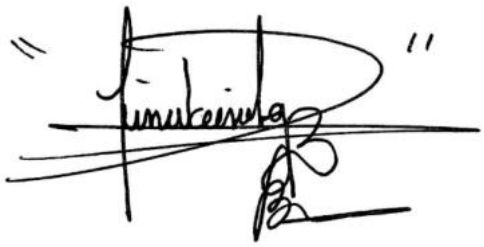
**C.C.:** 1.016.109.554

**POR CONCEPTO DE:** APOYO ADMINISTRATIVO

**DÍAS LABORADOS:** 06 DÍAS

**LA SUMA DE:** $ 453.200 M/C

**VALOR EN LETRA** CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOCIENTOS PESOS M/C



**NOMBRE:** LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ

**CEDULA:** 1.0160.109.554

*Declaro que la FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA me ha pagado la totalidad de los valores y hago constar de manera libre y voluntaria que queda transada cualquier diferencia relativa a todos los contratos que han terminado, y en efecto se transa todo reclamo presente, pasado o futuro que tenga por causa cualquier contrato firmado entre los firmantes. Por consiguiente, esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación que existió entre la fundación (contratante) y yo (firmante y contratista) quienes recíprocamente se declaran a paz y salvo por todo concepto correspondientes a todos los contratos suscritos"*

"Nota: 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."

**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. DS 858**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | Lina Daniela Barbosa Rodríguez | | |
| **Nit** | 1.016.109.554-8 | **Teléfono** | (031) 320839312 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 104 # 22H -14 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-12-10 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Honorarios | 1.00 | 453,200.00 | 453,200.00 |

**Valor en Letras:**
Cuatrocientos cincuenta y tres mil doscientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Transacción Emanuel $ 453,200.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 453,200.00 |
| **Total a Pagar** | 453,200.00 |

**Observaciones:**
PAGO DEL 01 AL 06 DE DICIEMBRE 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 18764076814101 aprobado en 20240808 prefijo DS desde el nùmero 501 al 2000 Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 2d77ea9aced8b841e00af88963734bd96befd5e0aeaa37f89dac784103e5257c3efa5d32dc11569e07e4ad519d4fcf15

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

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-12-06, 08:49:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068640694

**Periodo Cotización:** diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

## PAGADO 06/12/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ | | |
| **Documento** | CC1016109554 | **Dirección** | CRT 104 #22 H - 14 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 4739195 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1016109554 | LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ | 59 | 00 | | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 6 | 6 | 6 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 260.000 | $ 41.600 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 260.000 | $ 32.500 | 0,522 | $ 260.000 | $ 1.400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 75.500 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 260.000 | $ 260.000 | $ 260.000 | $ 0 | $ 41.600 | $ 32.500 | $ 1.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 75.500 | $ 0 | $ 75.500 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

### Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-12-06, 08:44:48 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | diciembre de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | diciembre de 2024 |
| **Empresa** | LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1016109554 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1068640694 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1105362897 |
| **Banco** | (1032) - BANCO CAJA SOCIAL |
| **Valor** | $ 75.500 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.simple.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 1 | $ 41.600 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR | 1 | $ 32.500 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 1.400 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 75.500 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 75.500 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

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**
6 diciembre 2024 8:46 am

**DIRECCIÓN IP. 186.155.104.230**

**NÚMERO DE TRANSACCIÓN**
APII4341325483860115

**NÚMERO DE CONFIRMACIÓN**
01153JE7

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL COMERCIO** | SIMPLE OI |
| **NIT DEL COMERCIO** | 9999000973339 |
| **CÓDIGO DEL SERVICIO** | 99000 |
| **VALOR DE LA TRANSACCIÓN** | $75.500,00 |
| **VALOR DEL IMPUESTO** | $0,00 |
| **REFERENCIA DE PAGO** | 1068640694 |
| **FECHA DE LA SOLICITUD** | 6 diciembre 2024 |
| **REFERENCIA 1** | 10.0.19.58 |
| **REFERENCIA 2** | CC |
| **REFERENCIA 3** | 1016109554 |
| **CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)** | 1105362897 |
| **CICLO DE LA TRANSACCIÓN** | 2 |
| **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | Pago de Seguridad Social |
| **CUENTA ORIGEN** | Cuentamiga *******1037 |