CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA
JARDÍN INFANTIL SAN PABLO MANITOS UNIDAS
NIT: 900026353-2

N° contrato 7596

PERIODO LABORADO: 01-12-2024 / 06-12-2024

DÍAS LABORADOS: 6

DEBE A : ANA YASMID RUBIANO GALINDO

CC. 52.557.433

POR CONCEPTO DE: PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

LA SUMA DEL MES : $ 733.200

VALOR NETO: $ 733.200

VALOR EN LETRAS : SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/C



NOMBRE _____

CC. 52.557.433

MÓVIL: 312 3118501

"Nota 1: 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 867

Proveedor	Ana Yasmid Rubiano Galindo		
Nit	52.557.433-6	**Teléfono**	(601) 312311850 - Ext. 000
Dirección	CR 94 Bis # 68ª - 48	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	733,200.00	733,200.00

Valor en Letras:
Setecientos treinta y tres mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transacción San Pablo $ 733,200.00

Total Bruto	733,200.00
Total a Pagar	733,200.00

Observaciones:
Pago de OPS de Diciembre del 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: 03afcd106f563bf8c89839f3689e4c15767d6be4ecee185f3dafbdd6199f2960d0a898c69ad14bd54f0ec9a6b0f4a71c

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52557433		RUBIANO GALINDO ANA YASMID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 94 bis n 68 A48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5517730	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1091194396	9478298749	I	2025/01/10	2024/12/02	NEQUI	0	$100,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$344,085	$55,100			$344,085	$43,100			$0	$0			$344,085		$1,800		$0	$0		$100,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$344,085	$55,100			$344,085	$43,100			$0	$0			$344,085		$1,800		$0	$0		$100,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$344,085	$55,100			$344,085	$43,100			$0	$0			$344,085		$1,800		$0	$0		$100,000
1	CC	52557433	RUBIANO ANA		X															23100 1	7	$344,085	$55,100	EPS005	7	$344,085	$43,100		0	$0	$0	14-11	7	$344,085	0.522%	$1,800	0	$0	$0	No	$100,000
Total		**Afiliados(1)**																			$344,085	$55,100			$344,085	$43,100			$0	$0			$344,085		$1,800		$0	$0		$100,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52557433		RUBIANO GALINDO ANA YASMID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 94 bis n 68 A48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5517730	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1091194396	9478298749	I	2025/01/10	2024/12/02	NEQUI	0	$100,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,100	$0	$0	$55,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$55,100	$0	$0	$55,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,800	$0	$0	$1,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,800	$0	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,100	$0	$0	$43,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$43,100	$0	$0	$43,100
TOTAL				**1**	**$100,000**	**$0**	**$0**	**$100,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52557433		RUBIANO GALINDO ANA YASMID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 94 bis n 68 A48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5517730	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1091194396	9478298749	I	2025/01/10	2024/12/02	NEQUI	0	$100,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,100	$0	$0	$55,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$55,100	$0	$0	$55,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,800	$0	$0	$1,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,800	$0	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,100	$0	$0	$43,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$43,100	$0	$0	$43,100
TOTAL				1	$100,000	$0	$0	$100,000

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9478298749

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
1 de diciembre de 2024

CUS
1091194396

Referencia Nequi
M7556107

¿Cuánto?
$ 100.000,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.155.110.3

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
52557433

Factura de comercio
9478298749

Tu plata salió de:



Disponible