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

N° contrato
7596

PERIODO LABORADO: 01-11-2024 / 30-11-2024

DÍAS LABORADOS: 30

DEBE A: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS

CC. 1.016.014.931

POR CONCEPTO DE: RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA SAN PABLO MANITOS UNIDAS

LA SUMA DEL MES: $ 4.376.000

VALOR NETO: $ 4.376.000

VALOR EN LETRAS: CUATRO CON TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL MILLONÉSIMOS PESOS M/C

NOMBRE: Giovanna Marin V

CC. 1.016.014.931

MÓVIL: 315 2415548

"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 806

Proveedor	Giovanna Marcela Marín Vanegas		
Nit	1.016.014.931-2	**Teléfono**	(000) 315241554 - Ext. 000
Dirección	CR 114B 17D 28	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-11-29	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	4,376,000.00	4,376,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos setenta y seis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transacción San Pablo $ 4,376,000.00

Total Bruto	4,376,000.00
Total a Pagar	4,376,000.00

Observaciones:
Pago de OPS de Noviembre 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: c1a63091aee8a76b7b511e203bbd3b9ffdce8b5756b234c9ec8ae18c360fca46e37bc6d70963c52357c11d51ad591c58

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016014931		MARIN VANEGAS GIOVANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 118 # 17g - 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3182093941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1090902229	9477703438	I	2024/12/09	2024/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$546,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,147	$281,700			$1,760,147	$220,100			$1,760,147	$35,300			$1,760,147	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,147	$281,700			$1,760,147	$220,100			$1,760,147	$35,300			$1,760,147	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,760,147	$281,700			$1,760,147	$220,100			$1,760,147	$35,300			$1,760,147	$9,200		$0	$0
1	CC 1016014931	MARIN GIOVANNA	230201	30	$1,760,147	$281,700	EPS017	30	$1,760,147	$220,100	CCF21	30	$1,760,147	$35,300	14-11	30	$1,760,147	$9,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,760,147	$281,700			$1,760,147	$220,100			$1,760,147	$35,300			$1,760,147	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016014931		MARIN VANEGAS GIOVANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 118 # 17g - 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3182093941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1090902229	9477703438	I	2024/12/09	2024/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$546,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,700	$0	$0	$281,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$281,700	$0	$0	$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,300	$0	$0	$35,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$35,300	$0	$0	$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,100	$0	$0	$220,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$220,100	$0	$0	$220,100
TOTAL				**1**	**$546,300**	**$0**	**$0**	**$546,300**

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
1 diciembre 2024 1:00 pm

DIRECCIÓN IP. 186.155.110.3

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4336328629198101

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
8101DMFV

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$546.300,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9477703438
FECHA DE LA SOLICITUD	1 diciembre 2024
REFERENCIA 1	186.155.110.3
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1016014931
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1090902229
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9477703438
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******0600