CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN
NIT : 830072816- 2
CL 25 B 80 C 12
4101354 4124170
BOGOTA - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSC - 612

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-09-30	12:14:44
Expedición	2025-09-30	12:17:36
Vencimiento	2025-09-30	

Señores	LADY DAYANA GONZALEZ CITA		
NIT	52,932,828 - 1		
Dirección	CL 34 A 68 G 56 SUR		
Teléfono			
Ciudad	BOGOTA, D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	0-9

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6170100100	HONORARIOS RESPONSABLE JARDIN SEPT 2025 AP		1.00	2,258,700.00	2,258,700.00

Total Bruto	2,258,700.00
Rte ica 7x1000	15,810.90
Total a Pagar	**$ 2.242.889,10**

CONDICION DE PAGO

Credito Proveedores 2.242.889,10 Cuota 30 P - 013- 612 Vence el 2025-09-30

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Doscientos Cuarenta Y Dos Mil Ochocientos Ochenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 10/100

OBSERVACIONES

HONORARIOS SEPT 2025 AP

Firma Elaborado por : LORENA SALAZAR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764095129858 **aprobado en** 2025-07-02 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DSC **desde el número** 501 **al** 1000

CUDS :a62a92532fd3ef6e8badc5a8a2ad01507df07f0cafe3084527fa06b83462742dbcf4497fe98e4276c1f1a25d126105ff

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

CUENTA DE COBRO

Lady Dayana González Cita
C.C. 52.932.828 Bogotá D, C. Colombia
Dirección: Calle 34A No. 68G–56 Sur. Barrio Floralia
Teléfono: 3209022200
Correo electrónico: Ldgonzalezcita@gmail.com

A: Corporación para el Desarrollo Integral Humano CORDIN

NIT: 830072816-2

Entidad: Jardín Infantil Cofinanciado Antón Pirulero

Por la presente, me permito presentar la cuenta de cobro correspondiente al periodo comprendido entre el 01 al 15 de septiembre de 2025, por concepto de servicios prestados como responsable del Jardín Infantil Antón Pirulero.

Valor total a pagar: $2.258.700

Valor en letras: dos millones doscientos cincuenta y ocho mil setecientos.

Declaro bajo la gravedad de juramento que los servicios cobrados fueron efectivamente prestados y que no me encuentro incursa en causales de inhabilidad o incompatibilidad.



Firma:

Lady Dayana González Cita

C.C. No. 52932828 Bogotá D, C. Colombia

Fecha: 15 de septiembre de 2025

Bogotá D, C. Colombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52932828	LADY DAYANA GONZALEZ CITA	cra 8 21-73	4105314	daya.lg@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	19/09/2025	89838471	$261.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	112.500	0		0		0	0	0	0	112.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	144.000	0	0	0	0	0	0		144.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.700				4.700	0	0	4.700			47	4.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	112.500	112.500
Pensión	1	144.000	144.000
Riesgos Laborales	1	4.700	4.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	261.200	261.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52932828	LADY DAYANA GONZALEZ CITA		cra 8 21-73	4105314	daya.lg@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	19/09/2025	89838471	$261.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52932828	GONZALEZ CITA LADY DAYANA	59	0			N		X															230201	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS008	900.000	112.500	14-23	900.000	1	4.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LADY DAYANA GONZALEZ CITA	**NIT:**	52932828
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2025
Número de Radicación:	89838471	**Total a pagar:**	$261,200
Fecha de vencimiento:	07/10/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	19/09/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	1789494388
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$4,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$144,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$112,500
						$261,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

¡Transacción exitosa!

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: 19 septiembre 2025 03:17 p.m.
Dirección IP: 190.26.186.20
Número de transacción: APII5262328313040761
Número de confirmación: 5ae4ad74cc2a

Cuenta Origen: Cuenta de Ahorros *******2170
Comercio: COMPENSAR-OI
Nit del comercio: 9998600669427
Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 89838471
REFERENCIA 1:
REFERENCIA 2: CC
REFERENCIA 3: 52932828

Código de la transacción (CUS): 1789494388
Fecha de la solicitud: 19 septiembre 2025
Ciclo de la transacción: 4

Valor: $ 261.200,00
Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor del impuesto: $ 0,00