

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA
JARDIN INFANTIL EMANUEL 9163-2025
NIT: 900026353-2

PERIODO LABORADO: 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025

DEBE A: GLORIA CECILIA NIETO GARZON

C.C.: 39.533.314

POR CONCEPTO DE: PERSONAL DE ASEO E HIGIENE

DÍAS LABORADOS: 30 DÍAS

LA SUMA DE: \$ 2.396.996 M/C

VALOR EN LETRA: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL
NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/C



NOMBRE: GLORIA CECILIA NIETO GARZON

CEDULA: 39.533.314

Nota: Los trabajadores independientes que se afilien por primera vez con 50 años de edad o más,
si es mujer o 55 años de edad o más si es hombre; este tema se encuentra reglamentado, en el
Artículo 2 del Decreto 758 de 1990."

"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 1664

Proveedor	Gloria Cecilia Nieto Garzón		
Nit	39.533.314-7	Teléfono	(000) 313424051 - Ext. 000
Dirección	Cl 89 95 d 42 In 103	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-10-30	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	2,396,996.00	2,396,996.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos noventa y seis mil novecientos noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transacción Emanuel \$ 2,396,996.00

Total Bruto	2,396,996.00
Total a Pagar	2,396,996.00

Observaciones:
PAGO OPS : DEL 01 AL 30 DE OCTUBR 2025

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes 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 número 501 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: af525e0c8e72c78784c8b34dfbe608c73f9dbf4a9c2991ffd9ff731fe3a6d4488ab3b901f06e9408d9f853679637881c

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39533314	GLORIA CECILIA NIETO GARZON		KR 95 I NUM 91 A 47	3134240512	gloriacecilian@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						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
2025-10	2025-10	I	04/11/2025	90664226	\$192.900

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	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	178.000	178.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	192.900	192.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39533314	GLORIA CECILIA NIETO GARZON		KR 95 I NUM 91 A 47	3134240512	gloriacecilian@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						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
2025-10	2025-10	I	04/11/2025	90664226	\$192.900

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto Extranjero	Colom. salario	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	39533314	NIETO GARZON GLORIA CECILIA	59	3		N																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



¡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: 04 noviembre 2025 08:18 a.m.

Dirección IP: 0.0.0.0

Número de transacción: APII5308322262332434

Número de confirmación: f932a05fad4f

Cuenta Origen: Cuentamiga *****2732

Comercio: COMPENSAR-OI

Nit del comercio: 9998600669427

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 90664226

REFERENCIA 1:

REFERENCIA 2: CC

REFERENCIA 3: 39533314

Código de la transacción (CUS): 1900753904

Fecha de la solicitud: 04 noviembre 2025

Ciclo de la transacción: 2

Valor: \$ 192.900,00

Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del impuesto: \$ 0,00

