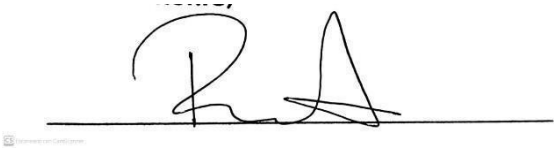
CUENTA DE COBRO 30 Octubre

FUNDACIÓN COLOMBIA ÚTIL NIT 830.103.750-1
DEBE A:
RUBENIS DARY ARREDONDO MORPHIL
CEDULA: 1.118.840.363 (Rioacha la Guajira)

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS ;(2.396.996) MCTE. Por concepto de prestación del servicio desempeñando el cargo de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES del jardín infantil La Casita de San Miguel Durante el periodo del 01 al 30 de Octubr del 2025 del contrato 9167.

Favor consignar en la cuenta de ahorros del Banco Caja Social No 24148679823

Cordialmente.



RUBENIS DARY ARREDONDO MORPHIL
CC. 1.118.840.363 (Rioacha La Guajira)

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 1118840363		ARREDONDO MORPHIL RUBENIS DARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 91 b 129 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044598048	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1881588919	9493959041	I	2025/11/18	2025/10/27	NEQUI	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1118840363	ARREDONDO RUBENIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 1118840363		ARREDONDO MORPHIL RUBENIS DARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 91 b 129 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044598048	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1881588919	9493959041	I	2025/11/18	2025/10/27	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
$ 413.300,00

Fecha
27 de octubre de 2025 a las 02:09 p. m.

Referencia
M10549302

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

c0d6be0a7c803c8b1f114638268c871966ac4a518a3d43d34c53d79e30dce568a74368806d614bf702e6a34d413e8796

Número de documento:	DSE673	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	06/11/2025	**Medio de pago:**	Acuerdo mutuo
Fecha de vencimiento:	06/11/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION COLOMBIA UTIL		
NIT del adquiriente:	830103750	**Régimen fiscal:**	O-48
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	01 IVA

Datos del vendedor

Razón social:	RUBENIS DARY ARREDONDO MORPHIL		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1118840363	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Bogotá
Régimen fiscal:	R-99-PN	**Municipio/Ciudad:**	Bogotá, D.C.
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CARRERA 91 B129 11

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	4	PERSONAL DE SERVICIOS DE HIGIENE	NIU	1,00	2.396.996,00	0,00	0,00			2.396.996,00	Por operación	06/11/2025

Notas finales

NOMINA DE OCTUBRE

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-11-06 10:43:12
Documento generado el:
2025-11-06 10:10:55
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 900534356

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	2.396.996,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.396.996,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.396.996,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764091536917 Rango desde: '364' Rango hasta: '20000' vigencia: '03/04/2026'