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 1349

Proveedor	Luisa Fernnda Ramirez Hernandez		
Nit	1.022.369.626-6	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Carrera 1a No. 18-20	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-06-20	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	1,135,323.00	1,135,323.00

Valor en Letras:
Un millón ciento treinta y cinco mil trescientos veintitres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transacción Color Kids $ 1,135,323.00

Total Bruto	1,135,323.00
Total a Pagar	1,135,323.00

Observaciones:
Pago de OPS DEL 1 AL 09 DE JUNIO DEL 2025

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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 178cdad4f4d8a1006d95292b863dcf6795b2979eb747db1e02498453124ba5a0ef6416ce2262afb6b46b61ca756464b0

CUENTA DE COBRO
FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA
JARDIN INFANTIL COLOR KIDS 7595 DEL 2024
NIT 900026353-2

PERIODO ELABORADO: 01 AL 09 DE JUNIO 2025

DEBE A: LUISA FERNANDA RAMIREZ HERNANADEZ

C.C 1.022.369.626

LA SUMA DE: $1.135.323 (m/cte.)

POR CONCEPTO DE: PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

DIAS LABORADOS: 09

VALOR TOTAL: $1.135.323 (m/cte.)

VALOR EN LETRA: UN MILLON CIENTO TREINTA Y CINCO

MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS (m/cte)



NOMBRE: Luisa Fernanda Ramirez

C.C 1.022.369.626

"Declaro que la FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA me ha pagado la totalidad de los valores y hago constar de manera libre y voluntaria que queda transada cualquier diferencia relativa a todos los contratos que han terminado, y en efecto se transa todo reclamo presente, pasado o futuro que tenga por causa cualquier contrato firmado entre los firmantes. Por consiguiente, esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación que existió entre la fundación (contratante) y yo (firmante y contratista) quienes recíprocamente se declaran a paz y salvo por todo concepto correspondientes a todos los contratos suscritos"

"Nota: para fuentes de retención en la fuente me acojo a la ley 1607 de 2012 y certifico que sobre estos valores pague los aportes a seguridad social"

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 julio 2025 8:53 pm

DIRECCIÓN IP. 186.86.32.230

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII5182322730738769

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
876922MA

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$141.000,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9487898330
FECHA DE LA SOLICITUD	1 julio 2025
REFERENCIA 1	186.86.32.230
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1022369626
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1595445287
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9487898330
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******2615

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 1022369626		RAMIREZ HERNANDEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 16 h bis # 98-77 apt 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1595445287	9487898330	I	2025/07/07	2025/07/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$141,000

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)					$454,130	$72,700			$454,130	$56,800			$454,130	$9,100			$454,130	$2,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$454,130	$72,700			$454,130	$56,800			$454,130	$9,100			$454,130	$2,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$454,130	$72,700			$454,130	$56,800			$454,130	$9,100			$454,130	$2,400		$0	$0
1	CC 1022369626	RAMIREZ LUISA	231001	9	$454,130	$72,700	EPS005	9	$454,130	$56,800	CCF24	9	$454,130	$9,100	14-11	9	$454,130	$2,400	9	$0	$0
Total Afiliados(1)					$454,130	$72,700			$454,130	$56,800			$454,130	$9,100			$454,130	$2,400		$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 1022369626		RAMIREZ HERNANDEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 16 h bis # 98-77 apt 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1595445287	9487898330	I	2025/07/07	2025/07/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$141,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,700	$0	$0	$72,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$72,700	$0	$0	$72,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$0	$0	$2,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,400	$0	$0	$2,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$9,100	$0	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,800	$0	$0	$56,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$56,800	$0	$0	$56,800
TOTAL				1	$141,000	$0	$0	$141,000