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

N° contrato
9165

PERIODO LABORADO: 02-03-2026 / 31-03-2026

DÍAS LABORADOS: 30

DEBE A: YERSY ALEJANDRA PINZON CASALLAS

CC. 1.012.391.373

POR CONCEPTO DE: PERSONAL MAIPULADOR DE ALIMENTOS

LA SUMA DEL MES: $ 2.985.457

VALOR NETO: $ 2.985.457

VALOR EN LETRAS: DOS MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/C

NOMBRE Yersy Alejandra Pinzón Casallas

CC. 1.012.391.373

MÓVIL: 3016576386

"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."

" Nota 2: Así mismo, se certifica que, una vez revisados los soportes administrativos, financieros y contractuales, las partes se encuentran a paz y salvo por todo concepto derivado de la relación contractual, incluyendo honorarios, obligaciones, entregas, informes y demás compromisos adquiridos durante el tiempo de ejecución "

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 2051

Proveedor	Yersy Alejandra Pinzo Casallas		
Nit	1.012.391.373-3	**Teléfono**	(601) 3016576386 - Ext. 000
Dirección	Cra 85 # 58 c 39 sur	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-03-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Profesional en Nutrición	1.00	2,985,457.00	2,985,457.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos setenta y tres mil noventa y siete pesos m/cte con veintiuno cent.

Condiciones de Pago:
Transacción San Pablo $ 2,973,097.21

Total Bruto	2,985,457.00
RetelCA 4.14	12,359.79
Total a Pagar	2,973,097.21

Observaciones:
PAGO OPS : DEL 01 AL 30 DE MARZO 2026

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 18764106855796 aprobado en 20260305 prefijo DS desde el número 2001 al 5000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 37067998f29c0cb969d35e7428cf707347eb29629cb4ef6f47d8023918e1db9884650cfae16800c36037491ee3ba6c58

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

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 2098

Proveedor	Yersy Alejandra Pinzo Casallas		
Nit	1.012.391.373-3	**Teléfono**	(601) 3016576386 - Ext. 000
Dirección	Cra 85 # 58 c 39 sur	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-02	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Profesional en Nutrición	1.00	2,985,457.00	2,985,457.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos setenta y tres mil noventa y siete pesos m/cte con veintiuno cent.

Condiciones de Pago:
Transacción San Pablo $ 2,973,097.21

Total Bruto	2,985,457.00
RetelCA 4.14	12,359.79
Total a Pagar	2,973,097.21

Observaciones:
PAGO OPS : DEL 01 AL 30 DE MARZO 2026

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 18764106855796 aprobado en 20260305 prefijo DS desde el número 2001 al 5000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: a8d3bd05215ea634d68ea8a9757304a0138d26c3bbec6b0baceae423dddf1e751baaa187c216d415d479ea3ad6db12af

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

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	1012391373	YERSY ALEJANDRA PINZON CASALLAS	CRA 85 #58 c 39 sur Bosa la florida	6452321	marisolcasallas959@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72361013	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$523.800	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	211.600	0		0		0	0	0	0	211.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	270.900	0	0	0	0	0	0		270.900	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	41.300				41.300	0	0	41.300			413	41.300	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	211.600	211.600
Pensión	1	270.900	270.900
Riesgos Laborales	1	41.300	41.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	523.800	523.800

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	1012391373	YERSY ALEJANDRA PINZON CASALLAS	CRA 85 #58 c 39 sur Bosa la florida	6452321	marisolcasallas959@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72361013	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$523.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1012391373	PINZON CASALLAS YERSY ALEJANDRA	59	0			N	X																25-14	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS010	1.692.542	29	211.600	14-11	1.692.542	29	3	41.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
2 de abril de 2026 a las 10:15 a. m.

CUS
190114401

Referencia Nequi
M03764113

¿Cuánto?
$ 523.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.86.32.234

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1012391373

Factura de comercio
72361013

Tu plata salió de:



Disponible