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

N° contrato
9165

PERIODO LABORADO: 01-03-2026 / 31-03-2026

DÍAS LABORADOS: 30

DEBE A: MARIA MYRIAM PEREZ GUTIERREZ

CC. 52.322.994

POR CONCEPTO DE: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

LA SUMA DEL MES: $ 2. 951.945

VALOR NETO: $ 2. 951.945

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

NOMBRE

CC. 52.322.994

MÓVIL: 322 3481768

"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."

**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 2053**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA MYRIAM PEREZ GUTIERREZ | | |
| **Nit** | 52.322.994-7 | **Teléfono** | (601) 3208204673 - Ext. 000 |
| **Dirección** | kra 136 # 14d 53 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

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

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Aseo | 1.00 | 2,951,945.00 | 2,951,945.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones novecientos veintitres mil cuatrocientos veintinueve pesos m/cte con veintiuno cent.

**Condiciones de Pago:**
Transacción San Pablo $ 2,923,429.21

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,951,945.00 |
| RetelCA 9.66 | 28,515.79 |
| **Total a Pagar** | 2,923,429.21 |

**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:** fc28c7413bb6f60e0c9a70de246d3f0e2b346875b98dfde3931e7f7540d4ed18f63769de1de4b385f2af2b8fd7fec0ba

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

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-28, 05:36:56 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 83997618

**Periodo Cotización** 202603 **Periodo Servicio** 202603

## PAGADA 2026-02-28 17:21:01.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MYRIAM PEREZ | | | | |
| **Documento** | CC 52322994 | **Dirección** | CRT 136 #14 D - 53 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3208204673 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 52322994 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | PEREZ GUTIERREZ MARIA MYRIAM | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.750.905 | 25-14 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 12,5 % | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | 14-11 | 2 | 1,044 % | $ 1.750.905 | $ 18.300 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 18.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 517.400 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.**

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

**CERTIFICA:**

Que **NELSON MIGUEL GRANADOS PAEZ**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **1016000329** y es titular de la cuenta terminada en ***0062** , realizó el siguiente pago a través de :

| Fecha del pago | Valor | Destino | Factura - Referencia | Número de Autorización |
|---|---|---|---|---|
| 28/02/2026 | $ 517.400,00 | ENLACE OPERATIVO S.A. | 100313846 | 00313846 |

Se expide en Bogotá, el 03-03-2026.

Atentamente,

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA