CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

JARDIN INFANTIL EMANUEL 9163-2025

NIT: 900026353-2

PERIODO LABORADO: 01 AL 30 DE MARZO DEL 2026

DEBE A: DEBE A: IVONEDT OSPINA MARTINEZ

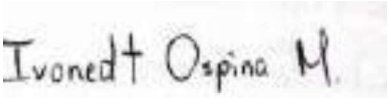
C.C.: 42.147.470

POR CONCEPTO DE: AUXILIAR DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

DÍAS LABORADOS: 30 DÍAS

LA SUMA DE: $ 2.975.100 M/C

VALOR EN LETRA: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS M/C



NOMBRE: IVONEDT OSPINA MARTINEZ

CEDULA: 42.147.470

"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 2070

Proveedor	IVONEDT OSPINA MARTINEZ		
Nit	42.147.470-3	**Teléfono**	(601) 3108116198 - Ext. 000
Dirección	Calle 57h sur No79- 74	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Docentes	1.00	2,975,100.00	2,975,100.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cincuenta y cuatro mil doscientos setenta y cuatro pesos m/cte con treinta cent.

Condiciones de Pago:
Transacción Emanuel $ 2,954,274.30

Total Bruto	2,975,100.00
ReteICA 7	20,825.70
Total a Pagar	2,954,274.30

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: 7e85ccc3f3c9722b534b9eb325014486f00566487cddaa7f9de94eb0502e70a1b4492f966b5d21daf265484f76ef2727

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.156-4

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **IVONEDT OSPINA MARTINEZ**, identificada con **CC** número **42147470**, aportó por **IVONEDT OSPINA MARTINEZ** identificado(a) con **CC** número **42147470** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2026-3 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Marzo - 2026	71281459	30/03/2026	No
230301	Porvenir	57															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Marzo - 2026	71281459	30/03/2026	No
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,750,905	0.00522	$9,200	$0	$0	Marzo - 2026	71281459	30/03/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes April de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **IVONEDT OSPINA MARTINEZ**, identificada con **CC** número **42147470**, aportó por **IVONEDT OSPINA MARTINEZ** identificado(a) con **CC** número **42147470** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2026-2 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	57	X														0		11	$641,999	0.12500	$80,300	$0	$0	Febrero - 2026	55721370	02/03/2026	No
230301	Porvenir	57	X														0		11	$641,999	0.16000	$102,800	$0	$0	Febrero - 2026	55721370	02/03/2026	No
14-11	ARL SURA	57	X														0		11	$641,999	0.00522	$3,400	$0	$0	Febrero - 2026	55721370	02/03/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **March** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Utilice su número de identificación como número de pago solo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

42147470

Número de pago en otros puntos autorizados
Periodo Facturado - Salud: Marzo 2026

837120145911

COMFENSAR

NIT 860069843-7

RECAUDO MENSUALIDA

FECHA Y HORA TRANSACCIÓN: 2020/04/28 - 1:05 p. m.

DOCUMENTO: CC 42543810

NOMBRE USUARIO:

NOMBRE: OSPINA MARTINEZ

MODULO: REMPAGOS

ID PAGO:50982121

NO PLANILLA: 837285458

PERIODO DE PAGO: [illegible]

VALOR PAGADO: $ 508100

TOTAL: $ 508100

EFECTIVO: $ 508100

CAMBIO: $ 0