CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

JARDIN INFANTIL EMANUEL 9163-2025

NIT: 900026353-2

PERIODO LABORADO: 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026

DEBE A DEBE A: JHOANNA KATHERINE OTALORA

C.C.: 1.024.565.055

POR CONCEPTO DE: PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

DÍAS LABORADOS: 30 DÍAS

LA SUMA DE: $ 3.784.410 M/C

VALOR EN LETRA: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/C



NOMBRE: JHOANNA KATHERINE OTALORA

CEDULA: 1.024.565.055

"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 2169

Proveedor	Johanna katherine Otalora Morals		
Nit	1.024.565.055-8	**Teléfono**	(601) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-29	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Docentes	1.00	3,784,410.00	3,784,410.00

Valor en Letras:
Tres millones setecientos cincuenta y siete mil novecientos diecinueve pesos m/cte con trece cent.

Condiciones de Pago:
Transacción Emanuel $ 3,757,919.13

Total Bruto	3,784,410.00
ReteICA 7	26,490.87
Total a Pagar	3,757,919.13

Observaciones:
PAGO DE OPS DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 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: 53df5474a585863cee80dfcdfc266a3beccbc36677c32ea9dcf4cfc93c92c055919ed1730a716568bf8df7abd291a882

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG.1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1024589355	JOHANA KATHERINE ESTUDIA MORALES	cra 79 C # 75 c 03 sur	3184572463	diallencascada19@gmail.com		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NUMERO AUTORIZACION	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.	NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO MANUAL (DANEDIARIO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DANEDIARIO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD CPC
		7851658	04/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1.750.000	$240.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	IPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora IPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.800	0		0		0	0	0	0	218.800	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
230301	Porvenir	800229739-8	380.000	0	0	0	0	0	0		380.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Subcuentas	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	800256706-5	9.000				9.000	0	0	9.000			90	9.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Compensar S.A.	860066942-7	55.100	0	0	55.100	1

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 sobre el IGE, IBA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.800	218.800
Pensión	1	380.000	380.000
Riesgos Laborales	1	9.000	9.000
CCF	1	55.100	55.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	643.000	643.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	RECONOCIMIENTO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1024589200	JOHANA KATHERINE ESTUPIÑAN MORALES	cra 79 C # 75 c 03 sur	3184572463	dhellencascada19@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.	NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO BANCARIA (DAMEDIARIO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEDIARIO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD OPC
		7851 5038	04/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1.710.000	$540.466	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Cód. Adm.	IBC APF	Días	Cotización	Valor/tarifa cotización	Valor/tarifa Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte UPRA
1	CC 1024589200	ESTUPIÑAN MORALES JOHANA KATHERINE	1	00			X															Aportante	1.710.000	30	3.800.000	4	0	0	1	EPS Sanitas	1.710.000	30	0,522 %	1	1.710.000	I	1	0,000	1	1.710.000	30	51.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Caja Social

Su banco amigo

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

JM

¡Transacción exitosa!

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: 30 abril 2026 06:50 p.m.

Cuenta origen: JOHANA KATHERINE OTALORA MORALES *******8683

Comercio: COMPENSAR-OI

Nit del comercio: 9998600669427

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 78915058

Referencia 1: 172.226.172.1

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1024565055

Código de la transacción (CUS): 268084313

Fecha de la solicitud: 30 abril 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: $ 543.400,00

Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 0.0.0.0

Número de transacción: APII6120323022908617

Número de confirmación: f96cd36a946e

Regresar al comercio