CUENTA DE COBRO
FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA
JARDIN INFANTIL COLOR KIDS 9164 DEL 2025
NIT 900026353-2

PERIODO ELABORADO: 01 AL 04 DE JUNIO 2026

DEBE A: ISMENIA SUAZA MALDONADO

C.C 1.018.491.552

LA SUMA DE: $396.680 (m/cte.)

POR CONCEPTO DE: AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

DIAS LABORADOS: 04

VALOR TOTAL: $396.680 (m/cte.)

VALOR EN LETRA: TRESIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS (m/te)

Ismenia S.M.

NOMBRE: ISMENIA SUAZA MALDONADO

C.C 1.018.491.552

*"**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"***

Manisfestó que la Fundación Manos Unidas de Colombia se encuentra a paz y salvo por todos los conceptos"



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 2303

Proveedor	Ismenia Suaza Maldonado		
Nit	1.018.491.552-6	**Teléfono**	(601) 3126127578
Dirección	Calle 17f Bis No 112 - 40	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-06-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Docentes	1.00	396,680.00	396,680.00

Valor en Letras:
Trescientos noventa y tres mil novecientos tres pesos m/cte con veinticuatro cent.

Condiciones de Pago:
Transacción Color Kids $ 393,903.24

Total Bruto	396,680.00
ReteICA 7	2,776.76
Total a Pagar	393,903.24

Observaciones:
PAGO OPS: DEL 01 AL 30 DE MAYO 2026. TERMINACION DE CONTRATO

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: 24 meses.

CUDS: dd09b86cb789117d5931751f800b7c92ef87901fc25925a9d18bcfe38d1eefb0d945f90148fea35d4e0f6644532222e8

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830 048 164-4

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO
CC	1014491052	XIMENA SUAZA MALDONADO		Calle 171Bis #11D-49	3112046388	ximena1990@hotmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SOCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (BANESCO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (BANESCO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89011700	04/02/2025	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	$0	$608.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.800	0		0		0	0	0	0	216.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	800256706-5	9.200				9.200	0	0	9.200			$0	9.200	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 aportes de IGC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	216.800	216.800
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	506.200	506.200

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014491552	XIMENA SUAZA MALDONADO		Calle 171Bis #11D-49	3112046388	ximena1990@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SOCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (BANCARIO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (BANCARIO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89011700	04/06/2025	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	$0	$508.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE						INFORMACION NOVEDADES																PENSION							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	ubicado	Tarifa	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Tipo cotizante	IGE	LMA	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cod. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Valor/salario Afiliado	Valor/salario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Tar	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1014491552	SUAZA MALDONADO Cotizante	09	X			1																42-44	1.750.000	30	583.000	0	0		0	42-44	1.750.000	30	583.000	14-11	1.750.000	522	V	8.695		0	0	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.



¡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: 04 junio 2026 10:47 a.m.
Cuenta origen: Cuentamiga *******6709
Comercio: COMPENSAR-OI
Nit del comercio: 9998600669427
Código del servicio: 99000
Referencia de Pago: 89610760
Referencia 1: 190.26.184.133
Referencia 2: CC
Referencia 3: 1018491552
Código de la transacción (CUS): 364150531
Fecha de la solicitud: 04 junio 2026
Ciclo de la transacción: 3
Valor: $ 508.300,00
Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 190.26.184.133
Número de transacción: APIl6155328015626861
Número de confirmación: 312b8ef011ca