

CUENTA DE COBRO
FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA
JARDIN INFANTIL EMANUEL 1836-2026
NIT: 900026353-2

PERIODO LABORADO: 01 AL 30 DE JULIO DEL 2026

DEBE A: MARTHA PAOLA BUITRAGO CONTRERAS

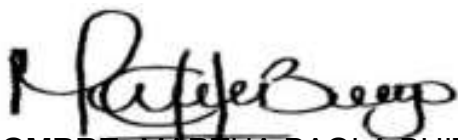
C.C.: 1.016.052.828

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: MARTHA PAOLA BUITRAGO CONTRERAS

CEDULA: 1.016.052.828

“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 2468

Proveedor	Martha Paola Buitrago Contreras		
Nit	1.016.052.828-3	Teléfono	(000) 3118340603
Dirección	Cl 17 f 135 b 09	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-07-30	--

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
RetelCA 7	26,490.87
Total a Pagar	3,757,919.13

Observaciones:
PAGO OPS: DEL 01 AL 30 DE JULIO 2026 CONTRATO 1836

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes 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: 7a480df0aa4a5234f4c3d2e7848bd62de942444c8cf8b5461d97de55c2fd6cd5f46b811b3a9d2cf7fb692364ab98927a

PAGADA 2026-08-02 14:32:51.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA PAOLA BUITRAGO CONTRERAS						
Documento	CC 1016052828			Dirección	CL 17F ESTE #135 B - 09		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3118340603		
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 1016052828		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					BUITRAGO CONTRERAS MARTHA PAOLA	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 AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPTS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



¡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: 02 agosto 2026 02:31 p.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *****8401

Comercio: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Nit del comercio: 9000973339

Código del servicio: 881624

Referencia de Pago: 178569896919169

Referencia 1: 02

Referencia 2: 900097333

Referencia 3: 6311

Código de la transacción (CUS): 533473152

Fecha de la solicitud: 02 agosto 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: \$ 508.300,00

Descripción de la transacción: Pago PSE. Ref 8824033514-202607-2046167. idTrans 2046167

Valor del impuesto: \$ 0,00

Dirección IP: 0.0.0.0

Número de transacción: APII6214329105353141

Número de confirmación: 712bd5667f9f

