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

N° contrato
1838

PERIODO LABORADO: ___01-08-2026 / 31-08-2026_____

DÍAS LABORADOS: _____30_____

DEBE A : ____LEIDY JOHANNA RICO PEREA__

CC. _____53.028.744_____

POR CONCEPTO DE: ____PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA_____

LA SUMA DEL MES : ___$ 3.784.410__

VALOR NETO: ___$ 3.784.410__

VALOR EN LETRAS : ____TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/C__

NOMBRE _____

CC. 53.028.744

MÓVIL: 310 3621159

"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 2596**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | Leidy Johanna Rico Perea | | |
| **Nit** | 53.028.744-6 | **Teléfono** | (601) 3123213087 |
| **Dirección** | Calle 17b # 96B -64 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |
| **Centro de costo** | 03 - 1 Jardín San Pablo Manitos Unidas | | |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2026-08-31 | -- |

| 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.

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,784,410.00 |
| RetelCA 7 | 26,490.87 |
| **Total a Pagar** | 3,757,919.13 |

**Condiciones de Pago:**
Transacción San Pablo $ 3,757,919.13

**Observaciones:**
PAGO OPS: DEL 01 AL 30 DE AGOSTO 2026 CONTRATO 1838

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 nùmero 2001 al 5000 Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 9cded4442f7d071dd76741b921b60ee970e8f75d9c4143b43d2dd34ae08b8cb2d42358865b38fcb4509e9a59bfb37fce

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

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-09-02, 11:41:16 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 87254377

**Periodo Cotización** 202608 **Periodo Servicio** 202608

## PAGADA 2026-09-02 11:40:22.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LEIDY JOHANNA RICO PEREA | | | | |
| **Documento** | CC 53028744 | **Dirección** | CL 17B #96 B - 64 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 4150195 | | |
| **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 53028744 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | RICO PEREA LEIDY JOHANNA | 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 | 231001 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12,5 % | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | 14-11 | 1 | 0,522 % | $ 1.750.905 | $ 9.200 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL



# ¡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 septiembre 2026 11:39 a.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *******0600

Comercio: ENLACE OPERATIVO S.A.

Nit del comercio: 9999000891045

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 87254377

Referencia 1: 172.29.10.57

Referencia 2: CC

Referencia 3: 53028744

Código de la transacción (CUS): 618881606

Fecha de la solicitud: 02 septiembre 2026

Ciclo de la transacción: 3

Valor: $ 508.300,00

Descripción de la transacción: Pago de Seguridad Social

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 201.244.251.0

Número de transacción: APII6245327189541073

Número de confirmación: c91734e56e7a