

Bogotá, D.C. 30 de abril de 2023

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

BOGOTA

NIT.800219710-5

DEBE A

ANA VICTORIA OBANDO BULLA

C.C. NO. 52.896.809 DE BOGOTA

LA SUMA DE TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS (3.259.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios de Profesional de Atención a La Primera Infancia para la implementación de los lineamientos pedagógicos y curriculares de educación inicial, del Jardín Infantil Cofinanciado La Florida, en el marco del proceso de atención integral a la primera infancia, correspondiente al período comprendido del 01 al 30 de abril de 2023.



ANA VICTORIA OBANDO BULLA
C.C. NO. 52.896.809 DE BOGOTA
Dirección: CALLE 63 #73 A – 31
CEL o TEL. 313 885 20 81

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):

ANA VICTORIA OBANDO BULLA

No. Identificación:

CC52896809

Dirección:

AV CL 63 73 A 31

Telefono:

2950013

Correo:

LAPROFEANA@GMAIL.COM

Ciudad:

BOGOTÁ, D.C.

Número de Planilla:

8366792025

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANA VICTORIA OBANDO BULLA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52896809	Periodo de Cotización Salud	abril de 2023
Número de planilla	8366792025	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2023
Fecha pago	2023-04-24	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	66792025	Total Pagado	404600
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

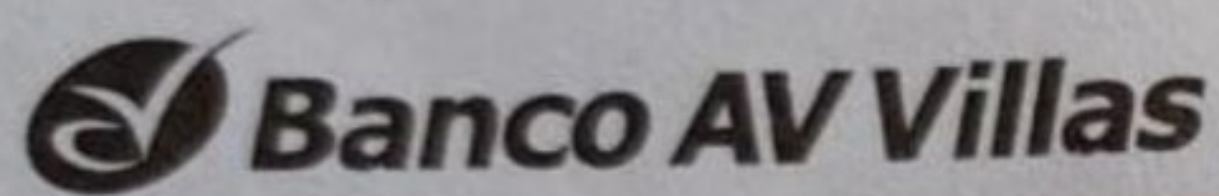
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-29	La Equidad Seguros de Vida	6900	1
231001	Colfondos	208600	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	26100	1
EPS008	Compensar EPS	163000	1

TIPO DOC.: CC

NO. DOCUMENTO: 52896809

APELLIDOS Y NOMBRES: ANA VICTORIA OBANDO BULLA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1303600	1303600	1303600	1303600	163000	0	208600	0	6900	26100



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único

52896809

Valor a Pagar \$:

404600=-

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8366792025

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes
2023 04

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVV 078 20230424 14:28 SC 652 LINEA D
VALOR PAGADO: 404,600.00

NOMBRE: COMPENSAR
CLAVE: 8366792025
ID: 52896809

Fecha Aplicación: 20230424 PIN: 142732
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

CAP-PRO-083-V2

Impreso por: dispaques SAS. NIT: 960.028.580-2 601