Bogotá, D.C.31 De mayo 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

NIT.800219710-5

DEBE A

ANA VICTORIA OBANDO BULLA

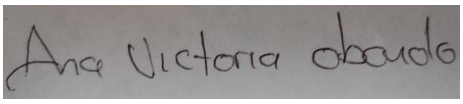
C.C. NO 52896809 DE BOGOTA

LA SUMA DE UN MILLON NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOSIENTOS PESOS ($ 1.099.800) M / CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios de PROFESIONAL DE ATENCION A La PRIMERA INFANCIA Para la implementación de los lineamientos pedagógicos y curriculares de Educación inicial, del JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA en el marco de proceso de atención Integración a la primera Infancia correspondiente al periodo comprendido:

Periodo de alistamiento: 22 al 23 de mayo del 2024, por valor de $244.400 (Doscientos cuarenta y cuatro mil cuatrocientos pesos)
Periodo nomina: 24 al 31 de mayo del 2024 $ 855.400 (Ochocientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos pesos.



ANA VICTORIA OBANDO
C.C. NO. 52896809 DE BOGOTÁ
AV CALLE 63 N 73 a 31
3138852081

ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
Nit 800.219.710-5
AV 63 70 61
Tel: (031) 9205722
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 21

Proveedor	ANA VICTORIA OBANDO BULLA		
Nit	52.896.809-5	**Teléfono**	(601) 3138852081 - Ext. 000
Dirección	AV CL 63 73 A 31 TO A AP 1107	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-14	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de PROFESIONAL EN ATENCION EN LA PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado La Florida, Correspondiente al período de Mayo 22 al 31 de 2024	1.00	1,099,800.00	1,099,800.00

Valor en Letras:
Un millón noventa y nueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 1,099,800.00

Total Bruto	1,099,800.00
Total a Pagar	1,099,800.00

Observaciones:

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 18764070225830 aprobado en 20240506 prefijo DS desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 654b0211a6f4b2e656d6286f6ddb0c0e246e74c8be7e817cce0d074a0b3894e2516ec5b2c55a2b62fffdf0ef94b21738

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52896809	ANA VICTORIA OBANDO BULLA	AV CL 63 73 A 31	2950013	LAPROFEANA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	11/06/2024	76976364	$467.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	184.500	0		0		0	5	800	0	185.300	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
231001	Colfondos	800227940-6	236.200	0	0	0	0	5	1.000	0	237.200	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										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	15.500				15.500	5	100	15.600			155	15.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.600	5	200	29.800	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 antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	184.500	185.300
Pensión	1	236.200	237.200
Riesgos Laborales	1	15.500	15.600
CCF	1	29.600	29.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	465.800	467.900

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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52896809	ANA VICTORIA OBANDO BULLA		AV CL 63 73 A 31	2950013	LAPROFEANA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	11/06/2024	76976364	$467.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52896809	OBANDO BULLA ANA VICTORIA	59	0			N																	231001	1.476.000	236.200	0	0	0	0	EPS008	1.476.000	184.500	14-29	1.476.000	2	15.500	CCF24	1.476.000	29.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: sáb, 8 de jun de 2024, 1:17 p. m.
Subject: 💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 692748255 ✅
To: <dannymarin@gmail.com>



¡Hola, Danny Marin!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 692748255
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 467.900
Fecha de Transacción: 08/06/2024