BOGOTÁ, D.C. 31 MAYO DE 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

BOGOTA

NIT.800219710-5

DEBE A

FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA

C.C. NO. 52.897.388 DE BOGOTA

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

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios de PROFESIONAL EN 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 periodo comprendido:
Periodo de alistamiento: 22 al 23 de mayo del 2024, por un valor de $244.400 (Doscientos cuarenta y cuatro mil cuatrocientos pesos).
Periodo nómina: 24 al 31 de mayo del 2024, por un valor de $855.400 (Ochocientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos pesos)



FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA
C.C. NO. 52.897.388 DE BOGOTÁ
TRANS 34 #58C 78 SUR
310 6775010



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 28

Proveedor	FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA		
Nit	52.897.388-0	**Teléfono**	(601) 3106775010 - Ext. 000
Dirección	TV 34 68 C SUR 78 BRR ARBORIZADORA BAJA	**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 número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 3a9737d88c4a1b6ac6e9e830ef3ccf55489a93308e6503ca5b70ae934f1031f67005f1e8acc6c198454e145ce3490e4b

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52897388		BEJARANO MONTOYA FRANCY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANV 34 # 58C -78 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	661176289	9466606156	I	2024/06/25	2024/05/27	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$465,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,474,633	$236,000			$1,474,633	$184,400			$1,474,633	$29,500			$1,474,633	$15,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,474,633	$236,000			$1,474,633	$184,400			$1,474,633	$29,500			$1,474,633	$15,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,474,633	$236,000			$1,474,633	$184,400			$1,474,633	$29,500			$1,474,633	$15,400		$0	$0
1	CC 52897388	BEJARANO FRANCY	230301	30	$1,474,633	$236,000	EPS005	30	$1,474,633	$184,400	CCF24	30	$1,474,633	$29,500	14-29	30	$1,474,633	$15,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,474,633	$236,000			$1,474,633	$184,400			$1,474,633	$29,500			$1,474,633	$15,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52897388		BEJARANO MONTOYA FRANCY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANV 34 # 58C -78 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	661176289	9466606156	I	2024/06/25	2024/05/27	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$465,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,400	$0	$0	$15,400
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$15,400	$0	$0	$15,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,500	$0	$0	$29,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,500	$0	$0	$29,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				1	$465,300	$0	$0	$465,300

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******3132**
Valor Pagado:	**$465,300.00**
Número Comprobante:	**14968451**
Fecha y hora del pago:	**2024/05/25 10:15:58**
ID Transacción:	**661176289**
Número Factura:	**9466606156**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9466606156**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**190.27.115.29**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**52897388**
Costo transacción:	**$0.00**