Bogotá, D.C. 31 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTÁ
NIT.800219710-5

DEBE A

YANETH ROCIO ORJUELA SOLANO

C.C 1’053.333.229 de Chiquinquirá

LA SUMA DE OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS ($864.600) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios de AUXILIAR 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 alistamiento: 22 al 23 de mayo del 2024, por valor de $192.133
(Ciento noventa y dos mil ciento treinta y tres pesos)
Periodo nómina: 24 al 31 de mayo del 2024, por valor de $672.467
(Seiscientos setenta y dos mil cuatrocientos sesenta y siete pesos)



YANETH ROCIO ORJUELA SOLANO
c.c 1’053.333.229 de Chiquinquirá
3046336433



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 30

Proveedor	YANETH ROCIO ORJUELA SOLANO		
Nit	1.053.333.229-2	**Teléfono**	(601) 3419324 - Ext. 000
Dirección	CR 70 C 63 91	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de AUXILIAR EN ATENCION EN LA PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado La Florida, Correspondiente al período de Mayo 22 al 31 de 2024	1.00	864,600.00	864,600.00

Valor en Letras:
Ochocientos sesenta y cuatro mil seiscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 864,600.00

Total Bruto	864,600.00
Total a Pagar	864,600.00

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: ad0b4e9e2452a0b77c47b74d05b6a358036216f83a7bde00359083c6af8821ce8b55b5ad129142253e0926bf29a158d2

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 1053333229		ORJUELA SOLANO YANETH ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 85c # 55-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3978173	Si

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	697509673	9467581658	I	2024/06/12	2024/06/11	NEQUI	0	$115,300

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)					$390,000	$62,400			$390,000	$48,800			$0	$0			$390,000	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$390,000	$62,400			$390,000	$48,800			$0	$0			$390,000	$4,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$390,000	$62,400			$390,000	$48,800			$0	$0			$390,000	$4,100		$0	$0
1	CC	1053333229	ORJUELA YANETH	230301	9	$390,000	$62,400	EPS017	9	$390,000	$48,800		0	$0	$0	14-29	9	$390,000	$4,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$390,000	$62,400			$390,000	$48,800			$0	$0			$390,000	$4,100		$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 1053333229		ORJUELA SOLANO YANETH ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 85c # 55-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3978173	Si

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	697509673	9467581658	I	2024/06/12	2024/06/11	NEQUI	0	$115,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,400	$0	$0	$62,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$62,400	$0	$0	$62,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$0	$0	$4,100
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$4,100	$0	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$48,800	$0	$0	$48,800
TOTAL				1	$115,300	$0	$0	$115,300

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9467581658

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
11 de junio de 2024

CUS
697509673

Referencia Nequi
M5052930

¿Cuánto?
$ 115.300,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
152.203.169.162

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1053333229

Factura de comercio
9467581658

Tu plata salió de:



Disponible