BOGOTÁ, D.C. 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 **Cuenta de cobro N° DS 214**

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT.800219710-5

DEBE A
KAROL JULIANA HERRERA VIDES
C.C. NO. 1.004.094.874 el Banco

LA SUMA DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS ($ 2.882.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicio de **AUXILIAR EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA** para la implementación de los lineamientos pedagógicos y curriculares de educación inicial, del **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** en el marco del proceso de atención integral a la primera infancia correspondiente al periodo comprendido: 1 al 30 de septiembre del 2024.

Karol herrera v
KAROL JULIANA HERRERA VIDES
C.C. NO. 1.004.094.874
Auxiliar en Atención a la Primera Infancia
Calle 63a #108-92
Celular: 3244202703

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 214

Proveedor	KAROL JULIANA HERRERA VIDES		
Nit	1.004.094.874-9	**Teléfono**	(601) 3043487885 - Ext. 000
Dirección	CORR EL CERRITO	**Ciudad**	El Banco - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-09-30	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de AUXILIAR EN ATENCIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary, Correspondiente al período de Septiembre 1 al 30 de 2024	1.00	2,882,000.00	2,882,000.00

Valor en Letras:
Dos millones ochocientos ochenta y dos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,882,000.00

Total Bruto	2,882,000.00
Total a Pagar	2,882,000.00

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: 01a7a4a50918744af500b391f49b924ae569d84e12337f64921ee07f3096c99848578e577ad07cc5094aa535950ecb76

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 1004094874		HERRERA VIDES KAROL JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 A 108 92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4258714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	954643823	9474532623	I	2024/10/17	2024/10/02	NEQUI	0	$384,100

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1004094874	HERRERA KAROL	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$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 1004094874		HERRERA VIDES KAROL JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 A 108 92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4258714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	954643823	9474532623	I	2024/10/17	2024/10/02	NEQUI	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100


Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9474532623

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
2 de octubre de 2024

CUS
954643823

Referencia Nequi
M11325391

¿Cuánto?
$ 384.100,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
191.95.52.178

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1004094874

Factura de comercio
9474532623

Tu plata salió de:



Disponible