Bogotá, D.C. 31 de Julio de 2024 **Cuenta de cobro No.DS 121**

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A
JULIETH MELISSA RAMIREZ SILVA
C.C. NO. 1.016.059.505 DE BOGOTA

LA SUMA DE TRES MILLONES SEICIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($ 3.666.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicio de Profesional en Atención en 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 durante periodo correspondiente del 1 al 31 de julio.



JULIETH MELISSA RAMIREZ SILVA
C.C. NO. 1.016.059.505 DE BOGOTA
Profesional en Atención en Primera Infancia
Calle 23 G bis B # 96h-24
3012324900

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 121

Proveedor	JULIETH MELISSA RAMIREZ SILVA		
Nit	1.016.059.505-1	**Teléfono**	(601) 3012324900 - Ext. 000
Dirección	CL 23 G BIS B 96 H 24	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-07-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary, Correspondiente al período de Julio 1 al 31 de 2024	1.00	3,666,000.00	3,666,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos sesenta y seis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 3,666,000.00

Total Bruto	3,666,000.00
Total a Pagar	3,666,000.00

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: 9ae5a7b180487cf73b7bdafef096c5cd6f7575123054c47ee2eb77f2f2dd7bf4483f55d5c9e661ba1efe6ead157e4437

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 1016059505		RAMIREZ SILVA JULIETH MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 23G BIS B #96H 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3186148501	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	798370956	9470074222	I	2024/08/02	2024/07/25	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$433,400

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)					$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$0	$0			$1,466,400	$15,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$0	$0			$1,466,400	$15,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$0	$0			$1,466,400	$15,400		$0	$0
1	CC	1016059505	RAMIREZ JULIETH	230201	30	$1,466,400	$234,700	EPS008	30	$1,466,400	$183,300		0	$0	$0	14-29	30	$1,466,400	$15,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$0	$0			$1,466,400	$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 1016059505		RAMIREZ SILVA JULIETH MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 23G BIS B #96H 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3186148501	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	798370956	9470074222	I	2024/08/02	2024/07/25	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$433,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,700	$0	$0	$234,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$234,700	$0	$0	$234,700
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,300	$0	$0	$183,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$183,300	$0	$0	$183,300
TOTAL				1	$433,400	$0	$0	$433,400

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******2198**
Valor Pagado:	**$433,400.00**
Número Comprobante:	**15147127**
Fecha y hora del pago:	**2024/07/24 20:19:16**
ID Transacción:	**798370956**
Número Factura:	**9470074222**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9470074222**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**179.19.4.195**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**1016059505**
Costo transacción:	**$0.00**