Bogotá, D.C. 31 JULIO DE 2024 Cuenta de cobro DS129.

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ C.C. NO. 1.085.099.264 de El Banco, Magdalena

LA SUMA DE DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIÚN PESOS

($ 2.189.621) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios de MANIPULADOR DE ALIMENTOS para la implementación alimentaria de primera infancia del jardín infantil Cofinanciado Villa Mary en el marco del proceso de atención integración a la primera infancia, durante el periodo correspondido del 01 al 31 de julio del 2024



TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ
C.C. NO. 1.085.099.264 de El Banco, Magdalena
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
CR 109 A 64 36
3144616753

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 129

Proveedor	TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ		
Nit	1.085.099.264-3	**Teléfono**	(601) 3144616753 - Ext. 000
Dirección	CR 109 A 64 36 BRR VILLAS DEL DORADO	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de MANIPULADOR DE ALIMENTOS del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary, Correspondiente al período de Julio 1 al 31 de 2024	1.00	2,189,621.00	2,189,621.00

Valor en Letras:
Dos millones ciento ochenta y nueve mil seiscientos veintiun pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,189,621.00

Total Bruto	2,189,621.00
Total a Pagar	2,189,621.00

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: c3449b53c3dd8fe6b132cbac72fad2736b7ba170f8581982205aafba78c52c4668fbc181260e38d1b6c3ea12dd866dc6

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 1085099264		MENDOZA HERNANDEZ TERCILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 107C # 63 A- 01	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	805570670	9469271371	I	2024/08/16	2024/07/29	NEQUI	0	$402,200

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	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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	$31,700		$0	$0
1	CC	1085099264	MENDOZA TERCILIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-29	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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 1085099264		MENDOZA HERNANDEZ TERCILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 107C # 63 A- 01	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	805570670	9469271371	I	2024/08/16	2024/07/29	NEQUI	0	$402,200

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	$31,700	$0	$0	$31,700
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9469271371

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
28 de julio de 2024

CUS
805570670

Referencia Nequi
M6649418

¿Cuánto?
$ 402.200,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
201.185.134.38

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1085099264

Factura de comercio
9469271371

Tu plata salió de:



Disponible