BOGOTÁ, D.C. 31 DE OCTUBRE DEL 2024 Cuenta de cobro DS 231

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

C.C 1’014.242.577 de Bogotá

LA SUMA DE TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($3,666,000) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios como Profesional en Atención a la Primera Infancia, para la implementación de los lineamientos pedagógicos y curriculares de la educación inicial, del jardín Infantil Cofinanciado La Florida en el marco del proceso de Atención Integral a la Primera Infancia, correspondiente al periodo comprendido del 1 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024.



Julieth Natalia Garavito Vargas
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
C.C 1’014.242.577 de Bogotá

CEL: 3184540237

CRA 77 #71-15 AP 201

ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
Nit 800.219.710-5
AV 63 70 61
Tel: (601) 9205722
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 231

Proveedor	JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS		
Nit	1.014.242.577-8	**Teléfono**	(601) 3184540237 - Ext. 000
Dirección	CR 77 # 71 - 15 AP 201	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de PROFESIONAL EN ATENCION EN LA PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado La Florida, Correspondiente al período de Octubre 1 al 31 de 2024	1.00	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: e95189acdcae54c5489c273517f71940439739a6cdfbd1ec37c7cf1fc69078cce8b8f6660ff2a03eca8924a7413c6114

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 1014242577		GARAVITO VARGAS JULIETH NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 77 # 71 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3184540237	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1009404831	9476353707	I	2024/11/21	2024/10/28	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	1014242577 GARAVITO 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 1014242577		GARAVITO VARGAS JULIETH NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 77 # 71 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3184540237	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1009404831	9476353707	I	2024/11/21	2024/10/28	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

confiar coop | pse

¡PAGO REALIZADO CON ÉXITO!

Cuenta de origen	*******1091**
Valor a pagar	**$433,400.00**
nº comprobante	**15420655**
Fecha y hora	**28/10/2024 10:38**
ID Transacción	**1009404831**
Número de Factura	**9476353707**
Descripción pago	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9476353707**
Establecimiento	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1	**192.168.12.180**
Referencia 2	**CC**
Referencia 3	**1014242577**
Costo Transacción	**$0.00**