Bogotá, D.C. 31 de octubre del 2024 Cuenta de cobro 235

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
MARIA EUGENIA PEREZ
C.C. N° 51.990.215 DE BOGOTA

LA SUMA TRES MILLONES SEIS CIENTOS SECENTA 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.



MARIA EUGENIA PEREZ PATERNINA
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
C.C. N° 51990215 DE BOGOTA
CEL: 3204621519
CRA 81j # 56-86sur INT 11 apto 304

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 235

Proveedor	MARIA EUGENIA PEREZ PATERNINA		
Nit	51.990.215-9	**Teléfono**	(601) 3213860033 - Ext. 000
Dirección	CR 81 J 86 56 SUR IN 11 AP 304	**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: 03cdbe833b934a7c65b41e754d3a51f7499280dfc433c214f97a011a1bac49db5a4ed10dd0e235c35916ba9509b7cd46

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 51990215		PEREZ PATERNINA MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 81j 56-86 sur int 11 apr 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5111111	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	1009815332	9473949666	I	2024/11/07	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 51990215	PEREZ MARIA	25-14	30	$1,466,400	$234,700	EPS037	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 51990215		PEREZ PATERNINA MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 81j 56-86 sur int 11 apr 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5111111	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	1009815332	9473949666	I	2024/11/07	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$183,300	$0	$0	$183,300
TOTAL				1	$433,400	$0	$0	$433,400

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******3074**
Valor Pagado:	**$433,400.00**
Número Comprobante:	**15421086**
Fecha y hora del pago:	**2024/10/28 1:16:24 PM**
ID Transacción:	**1009815332**
Número Factura:	**9473949666**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9473949666**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**152.203.135.27**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**51990215**
Costo transacción:	**$0.00**