Bogotá, D.C. 31 de Octubre del 2024 Cuenta de cobro 242

CUENTA DE COBRO

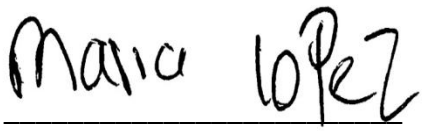
LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS A
ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
MARIA VICTORIA LOPEZ LAMBERTINO
C.C. NO.1.067.964.339 DE MONTERIA

LA SUMA DE DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SETESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS ($2.164.739) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios como Auxiliar de Servicios Generales 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 VICTORIA LOPEZ LAMBERTINO
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
C.C. NO. 1.067.964.339
CEL: 3112406540
CRA 115 A # 67 B 17



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 242

Proveedor	MARIA VICTORIA LOPEZ LAMBERTINO		
Nit	1.067.964.339-2	**Teléfono**	(601) 3112406540 - Ext. 000
Dirección	CR 115 A # 67 B - 17	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES del Jardín Infantil Cofinanciado La Florida, Correspondiente al período de Octubre 1 al 31 de 2024	1.00	2,164,739.00

Valor en Letras:
Dos millones ciento sesenta y cuatro mil setecientos treinta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,164,739.00

Total Bruto	2,164,739.00
Total a Pagar	2,164,739.00

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: 9f22d3d468b8684823f3e5c576820778689b51761f43814592a2b30fa6e003fc5fa18252b9dd5caeb44923f39703dce3

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 1067964339		LOPEZ LAMBERTINO MARIA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 115 67b 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112406540	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	1006049734	9474129198	I	2024/11/13	2024/10/28	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	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	1067964339	LOPEZ MARIA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-29	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 1067964339		LOPEZ LAMBERTINO MARIA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 115 67b 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112406540	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	1006049734	9474129198	I	2024/11/13	2024/10/28	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$13,600	$0	$0	$13,600
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**	**$384,100**	**$0**	**$0**	**$384,100**

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******8161**
Valor Pagado:	**$384,100.00**
Número Comprobante:	**15415952**
Fecha y hora del pago:	**2024/10/26 8:44:04 AM**
ID Transacción:	**1006049734**
Número Factura:	**9474129198**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9474129198**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**191.156.178.161**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**1067964339**
Costo transacción:	**$0.00**