BOGOTÁ, D.C. 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 **Cuenta de cobro Nº DS 305**

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A
KAROL JULIANA HERRERA VIDES
C.C. NO. 1.004.094.874 el Banco

LA SUMA DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS ($ 2.882.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicio de **AUXILIAR EN ATENCIÓN A LA 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: 1 al 30 de noviembre del 2024.

Karol herrera v
KAROL JULIANA HERRERA VIDES
C.C. NO. 1.004.094.874
Auxiliar en Atención a la Primera Infancia
Calle 63a #108-92
Celular: 3244202703

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 305

Proveedor	KAROL JULIANA HERRERA VIDES		
Nit	1.004.094.874-9	**Teléfono**	(605) 3043487885 - Ext. 000
Dirección	CORR EL CERRITO	**Ciudad**	El Banco - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-11-26	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de AUXILIAR EN ATENCIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary, Correspondiente al período de Noviembre 1 al 30 de 2024	1.00	2,882,000.00

Valor en Letras:
Dos millones ochocientos ochenta y dos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,882,000.00

Total Bruto	2,882,000.00
Total a Pagar	2,882,000.00

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: 5a54c969d11c9f6b9ec5036bb759a96a6893f9a3cd1dc5c9c37891600e84be3b4bc1dc3d6d367c884df599d6adae5082

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 1004094874		HERRERA VIDES KAROL JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 A 108 92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4258714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1079550980	9478046424	I	2024/12/17	2024/11/27	NEQUI	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	1004094874 HERRERA KAROL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	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 1004094874		HERRERA VIDES KAROL JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 A 108 92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4258714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1079550980	9478046424	I	2024/12/17	2024/11/27	NEQUI	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	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**


Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9478046424

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
27 de noviembre de 2024

CUS
1079550980

Referencia Nequi
M11415675

¿Cuánto?
$ 384.100,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
179.19.14.188

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1004094874

Factura de comercio
9478046424

Tu plata salió de:



Disponible