Bogotá, D.C. 30 de noviembre del 2024 Cuenta de cobro DS 282

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA
C.C. NO. 52.897.388 DE BOGOTA

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 01 al 30 de noviembre del 2024.



FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA
C.C. NO. 52.897.388 DE BOGOTÁ
CEL: 3106775010
TV 34 68 C SUR 78

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 282

Proveedor	FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA		
Nit	52.897.388-0	**Teléfono**	(601) 3106775010 - Ext. 000
Dirección	TV 34 68 C SUR 78 BRR ARBORIZADORA BAJA	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado La Florida, Correspondiente al período de Noviembre 1 al 30 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: d5d7099e118f3511fbb4af45d8e53df3b5bb9535fda88593d7c386f58342f6a98fbecdb03d9ff1d77525f3db0239209c

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 52897388		BEJARANO MONTOYA FRANCY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANV 34 # 58C -78 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1070936512	9477072635	I	2024/12/20	2024/11/25	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$462,800

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			$1,466,400	$29,400			$1,466,400	$15,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$1,466,400	$29,400			$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			$1,466,400	$29,400			$1,466,400	$15,400		$0	$0
1	CC 52897388	BEJARANO FRANCY	230301	30	$1,466,400	$234,700	EPS005	30	$1,466,400	$183,300	CCF24	30	$1,466,400	$29,400	14-29	30	$1,466,400	$15,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$1,466,400	$29,400			$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 52897388		BEJARANO MONTOYA FRANCY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANV 34 # 58C -78 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1070936512	9477072635	I	2024/12/20	2024/11/25	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$462,800

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,400	$0	$0	$29,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,400	$0	$0	$29,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,300	$0	$0	$183,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$183,300	$0	$0	$183,300
TOTAL				1	$462,800	$0	$0	$462,800

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******3132**
Valor Pagado:	**$462,800.00**
Número Comprobante:	**15497974**
Fecha y hora del pago:	**2024/11/23 12:32:45**
ID Transacción:	**1070936512**
Número Factura:	**9477072635**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9477072635**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**186.29.145.225**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**52897388**
Costo transacción:	**$0.00**