Bogotá, D.C. 31 de enero de 2025 **cuenta de cobro DS 357**

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A
JULLY MILENA RODRIGUEZ VEGA
C.C. 29.543.936 de Guacarí

LA SUMA DE UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS
($ 1.833.000=) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios de PROFESIONAL 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 del 16 al 31 de enero del 2025.

JULLY MILENA RODRIGUEZ VEGA
C.C. N°. 29.543.936 de Guacarí
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA.
CRA 112 A BIS # 71C-62 CA 14 VILLAS DE ALCALA 2.
3144355490

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 357

Proveedor	JULLY MILENA RODRIGUEZ VEGA		
Nit	29.543.936-4	**Teléfono**	(601) 3144355490 - Ext. 000
Dirección	CR 112 A BIS 71 C 62 CA 14 VILLAS DE ALCALA 2	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-01-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary, Correspondiente al período de enero 16 al 31 de 2025	1.00	1,833,000.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y tres mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 1,833,000.00

Total Bruto	1,833,000.00
Total a Pagar	1,833,000.00

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.

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 29543936		RODRIGUEZ VEGA JULLY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera112abis#71c-62 casa 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144355490	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1223454322	9480365975	I	2025/02/11	2025/01/28	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$216,800

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)					$733,200	$117,400			$733,200	$91,700			$0	$0			$733,200	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$733,200	$117,400			$733,200	$91,700			$0	$0			$733,200	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$733,200	$117,400			$733,200	$91,700			$0	$0			$733,200	$7,700		$0	$0
1	CC	29543936	RODRIGUEZ JULLY	230301	15	$733,200	$117,400	EPSC34	15	$733,200	$91,700		0	$0	$0	14-29	15	$733,200	$7,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				**$733,200**	**$117,400**			**$733,200**	**$91,700**			**$0**	**$0**			**$733,200**	**$7,700**		**$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 29543936		RODRIGUEZ VEGA JULLY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera112abis#71c-62 casa 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144355490	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1223454322	9480365975	I	2025/02/11	2025/01/28	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$216,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,400	$0	$0	$117,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$117,400	$0	$0	$117,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,700	$0	$0	$91,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$91,700	$0	$0	$91,700
TOTAL				**1**	**$216,800**	**$0**	**$0**	**$216,800**

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******8229**
Valor Pagado:	**$216,800.00**
Número Comprobante:	**15699992**
Fecha y hora del pago:	**2025/01/27 8:34:41 PM**
ID Transacción:	**1223454322**
Número Factura:	**9480365975**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9480365975**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**200.118.80.23**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**29543936**
Costo transacción:	**$0.00**