BOGOTÁ, D.C. 31 DE ENERO DE 2025 Cuenta de cobro DS366

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A
YOLEIDA MENDOZA HERNANDEZ
C.C. No. 1.216.978.409 EL BANCO MAGDALENA

LA SUMA DE UN MILLON OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS
($ 1, 082. 370.00) M/CTE.

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES para la implementación de plan de saneamiento básico, del jardín infantil Cofinanciado Villa Mary en el marco del proceso de atención integración a la primera infancia correspondiente al periodo comprendido del 16 al 31 DE ENERO DEL 2024

Yoleida Mendoza
YOLEIDA MENDOZA HERNANDEZ
C.C. No. 1.216.978.409 EL BANCO MAGDALENA
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
CR 107 D 64 F 22
3249139083

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 366

Proveedor	YOLEIDA MENDOZA HERNANDEZ		
Nit	1.216.978.409-0	**Teléfono**	(601) 3249139083 - Ext. 000
Dirección	CR 107 D 64 F 22	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary, Correspondiente al período de enero 16 al 31 de 2025	1.00	1,082,370.00

Valor en Letras:
Un millón ochenta y dos mil trescientos setenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 1,082,370.00

Total Bruto	1,082,370.00
Total a Pagar	1,082,370.00

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: 811212c1260ec85c0357aad85bbde137ab0c4b4a238f1d62e27cda59e45a1cb9bfcea0960b7cd3b1b489c677fb808d6b

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 1216978409		MENDOZA HERNANDEZ YOLEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 107d #64c-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3249139083	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	1241315362	9480400865	I	2025/02/05	2025/02/04	NEQUI	0	$210,400

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)					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$7,500		$0	$0
1	CC	1216978409	MENDOZA YOLEIDA	230301	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$89,000		0	$0	$0	14-29	15	$711,750	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$7,500		$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 1216978409		MENDOZA HERNANDEZ YOLEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 107d #64c-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3249139083	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	1241315362	9480400865	I	2025/02/05	2025/02/04	NEQUI	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$210,400	$0	$0	$210,400

Comprobante de pago

Nequi

¡Pago exitoso!



Pago en	Aportes En Linea
¿Cuánto?	$ 210.400,00
Fecha	03 de febrero de 2025 a las 08:00 p. m.
Referencia	M13359778

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia