BOGOTÁ, D.C. 28 DE FEBRERO DE 2025 Cuenta de cobro DS416

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 DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS ($ 2, 164. 739.00) 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 1 al 28 DE FEBRERO DE 2025

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 416

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
2025-02-28	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary, Correspondiente al período de febrero 1 al 28 de 2025	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: 8c89dd27c272717b5d4d0a4545ba336c556f4fcefd9a0ce2b9377be768ba4244c0f57391104b20cfbaf4e7a7db008cd2

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
2025-02	2025-02	1313864905	9481967453	I	2025/03/05	2025/03/05	NEQUI	0	$420,700

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	1216978409	MENDOZA YOLEIDA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-29	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$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
2025-02	2025-02	1313864905	9481967453	I	2025/03/05	2025/03/05	NEQUI	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

Comprobante de pago

Nequi

¡Pago exitoso!



Pago en	Aportes En Linea
¿Cuánto?	$ 420.700,00
Fecha	05 de marzo de 2025 a las 11:13 a. m.
Referencia	M6868179

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia