Bogotá, D.C. 30 de MAYO del 2025 Cuenta de cobro DS 538

CUENTA DE COBRO

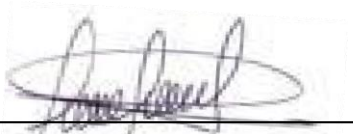
LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
YURANY MARIA DOMINGUEZ IBARRA
C.C. No. 1.026.259.022 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS (3.784.410) 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 Mayo del 2025.



YURANY MARIA DOMINGUEZ IBARRA
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
C.C. NO.1026259022 DE BOGOTÁ
DIRECCION: Calle 2B 82-3
CEL: 3114271812

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 538

Proveedor	YURANY MARIA DOMINGUEZ IBARRA		
Nit	1.026.259.022-0	**Teléfono**	(601) 3114271812 - Ext. 000
Dirección	CL 2 B 82 3	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-28	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios como PPROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA, del jardín infantil la Florida, correspondiente al periodo comprendido del 1 al 30 de mayo del 2025 por un valor de $3.784.410	1.00	3,784,410.00

Valor en Letras:
Tres millones setecientos ochenta y cuatro mil cuatrocientos diez pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 3,784,410.00

Total Bruto	3,784,410.00
Total a Pagar	3,784,410.00

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: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 220561e6e70795f39a37f9ce549c4d23c5756b18049888365494b753ffb713a41e572e1c8bae0f57e27c125415d109a1

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 1026259022		DOMINGUEZ IBARRA YURANY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 82# 2-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202162248	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1514546248	9486879795	I	2025/06/09	2025/05/29	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$447,500

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)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$15,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$15,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$15,900		$0	$0
1	CC	1026259022	DOMINGUEZ YURANY	231001	30	$1,513,764	$242,300	EPS002	30	$1,513,764	$189,300		0	$0	$0	14-29	30	$1,513,764	$15,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$15,900		$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 1026259022		DOMINGUEZ IBARRA YURANY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 82# 2-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202162248	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1514546248	9486879795	I	2025/06/09	2025/05/29	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$447,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,300	$0	$0	$242,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$242,300	$0	$0	$242,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,900	$0	$0	$15,900
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$15,900	$0	$0	$15,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,300	$0	$0	$189,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$189,300	$0	$0	$189,300
TOTAL				**1**	**$447,500**	**$0**	**$0**	**$447,500**

2025/05/29 01:38 PM

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******5829**
Valor Pagado:	**$447,500.00**
Número Comprobante:	**16066027**
Fecha y hora del pago:	**2025/05/29 1:34:24 PM**
ID Transacción:	**1514546248**
Número Factura:	**9486879795**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9486879795**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**192.168.12.180**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**1026259022**
Costo transacción:	**$0.00**