Bogotá, D.C. 30 mayo del 2025 Cuenta de cobro DS 540

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
RUTH GRACIELA ONOFRE ORTIZ
C.C. NO.51834484
DE BOGOTA

LA SUMA DE TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ. ($3.784.410) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios como Profesional de 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.



RUTH GRACIELA ONOFRE ORTIZ
C.C. NO.51834484 DE BOGOTÁ
PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA
Calle 160 #58-75 apto 402 int 10
CEL: 3007035681

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 540

Proveedor	RUTH GRACIELA ONOFRE ORTIZ		
Nit	51.834.484-6	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CALLE 160 #58-75	**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: 82148ad1321dee635ba07d6edd9142447ec882533c61738da4c3e80f87b5c9a6e83bd5e607554edc0eae396edfc7e87f

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 51834484		ONOFRE ORTIZ RUTH GRACIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 160 # 58-75	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
2025-05	2025-05	1510920537	9486749546	I	2025/06/20	2025/05/28	BANCO DAVIVIENDA	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 51834484	ONOFRE RUTH	231001	30	$1,513,764	$242,300	EPS005	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 51834484		ONOFRE ORTIZ RUTH GRACIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 160 # 58-75	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
2025-05	2025-05	1510920537	9486749546	I	2025/06/20	2025/05/28	BANCO DAVIVIENDA	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$189,300	$0	$0	$189,300
TOTAL				1	$447,500	$0	$0	$447,500

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.158.204.31
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9486749546
Valor:	447,500
Período de pago:	2025-05
No Transacción (CUS):	1510920537
Fecha:	2025/05/28
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9486749546
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir