Bogotá, D.C. 31 de marzo de 2025 **Cuenta de cobro N° DS 455**

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A
KAROL JULIANA HERRERA VIDES
C.C. NO. 1004094874

LA SUMA DE DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL SEISCIENTOS VENTE PESOS ($ 2.900.620) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicio de auxiliar pedagógica de 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 integración a la primera infancia correspondiente al periodo comprendido del

1 al 24 de marzo de 2025 por un valor de $ 2.305.600
Del 25 al 31 marzo de 2025 por un valor de $ 595.020
Para un **TOTAL** de $ 2.900.620 del 1 al 31 de marzo de 2025

.
.

Karol herrera v
KAROL JULIANA HERRERA VIDES
C.C. NO. 1004094874

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 455

Proveedor	KAROL JULIANA HERRERA VIDES		
Nit	1.004.094.874-9	**Teléfono**	(605) 3043487885 - Ext. 000
Dirección	CORR EL CERRITO	**Ciudad**	El Banco - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-28	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de AUXILIAR EN ATENCIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary, Correspondiente al período de marzo 1 al 31 de 2025	1.00	2,900,620.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos mil seiscientos veinte pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,900,620.00

Total Bruto	2,900,620.00
Total a Pagar	2,900,620.00

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: 28d80586c30ac96d4c3ef192f599bebb64de1387ce5988d393df61fa411ea0b6012a2e483f1ea1f88a45e6b6687ec5d1

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 1004094874		HERRERA VIDES KAROL JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 A 108 92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4258714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1377351817	9483750972	I	2025/04/16	2025/04/01	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	1004094874	HERRERA KAROL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	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 1004094874		HERRERA VIDES KAROL JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 A 108 92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4258714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1377351817	9483750972	I	2025/04/16	2025/04/01	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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	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


Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9483750972

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
1 de abril de 2025

CUS
1377351817

Referencia Nequi
M898967

¿Cuánto?
$ 420.700,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
191.95.51.141

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1004094874

Factura de comercio
9483750972

Tu plata salió de:



Disponible