Bogotá, D.C. 30 de Junio del 2025 Cuenta de cobro DS 601

CUENTA DE COBRO

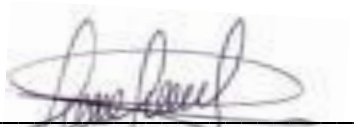
LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

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

TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO DIECISEIS PESOS M/CTE
(3,532,116) 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 03 al 30 de Junio 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

CamScanner

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 601

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
2025-07-01	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios como PROFESIONAL DEATENCION A LA PRIMERA INFANCIA, la Florida,correspondiente al periodo comprendido del 03 al 30de junio del 2025 por un valor de $3.532.116	1.00	3,532,116.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos treinta y dos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 3,532,116.00

Total Bruto	3,532,116.00
Total a Pagar	3,532,116.00

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 número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 720c53350b387fa544247657bc078547ff1e44c2413cb78dc02321880d01cbeb24e10824390f605e47fc4d100f597706

CamScanner

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
2025-06	2025-06	1595198323	9486881636	I	2025/07/07	2025/07/02	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

CamScanner

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
2025-06	2025-06	1595198323	9486881636	I	2025/07/07	2025/07/02	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

CamScanner

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******5829**
Valor Pagado:	**$447,500.00**
Número Comprobante:	**16177970**
Fecha y hora del pago:	**2025/07/01 7:40:04 PM**
ID Transacción:	**1595198323**
Número Factura:	**9486881636**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9486881636**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**192.168.12.180**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**1026259022**
Costo transacción:	**$0.00**

CamScanner