Bogotá, D.C. 30 De septiembre 2025 Cuenta de cobro No. DS 730

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A
MARILUZ JIMENEZ BELTRAN
C.C. No. 52985663 de Bogotá

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

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicio PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN 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 integral a la primera infancia, durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de septiembre de 2025.



MARILUZ JIMÉNEZ BELTRÁN
C.C. No. 52.985.663 de Bogotá
PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA
Calle 72 F # 113 a -85 Torre 8 Apt 602
3144779209

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 730

Proveedor	MARILUZ JIMENEZ BELTRAN		
Nit	52.985.663-9	**Teléfono**	(601) 3144779209 - Ext. 000
Dirección	CL 72 F 113 A 85 TO 8 AP 602 CON MIRADOR DE LOS CEREZOS ET III	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-25	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicio de PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary, Correspondiente al período del 1 al 30 de septiembre de 2025	1.00	3,784,410.00

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

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 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 número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2610efb7991de8dc685a9c6be31e6e04e633ff662d506aaf21494ad2cffd3795d351f7b1d01864ee1536244715d076b5

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 52985663		JIMENEZ BELTRAN MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 72 f # 113 a 85 tor 8 apto 602	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4587523	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1803249136	9492409273	I	2025/10/15	2025/09/26	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)					$1,513,800	$242,300			$1,513,800	$189,300			$0	$0			$1,513,800	$15,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,513,800	$242,300			$1,513,800	$189,300			$0	$0			$1,513,800	$15,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,513,800	$242,300			$1,513,800	$189,300			$0	$0			$1,513,800	$15,900		$0	$0
1	CC 52985663	JIMENEZ MARILUZ	231001	30	$1,513,800	$242,300	EPS005	30	$1,513,800	$189,300		0	$0	$0	14-29	30	$1,513,800	$15,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,513,800	$242,300			$1,513,800	$189,300			$0	$0			$1,513,800	$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 52985663		JIMENEZ BELTRAN MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 72 f # 113 a 85 tor 8 apto 602	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4587523	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1803249136	9492409273	I	2025/10/15	2025/09/26	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$189,300	$0	$0	$189,300
TOTAL				**1**	**$447,500**	**$0**	**$0**	**$447,500**

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******5167**
Valor Pagado:	**$447,500.00**
Número Comprobante:	**16436622**
Fecha y hora del pago:	**2025/09/25 9:09:28 PM**
ID Transacción:	**1803249136**
Número Factura:	**9492409273**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492409273**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**181.50.191.239**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**52985663**
Costo transacción:	**$0.00**