Bogotá, D.C. 30 de septiembre del 2025

Cuenta de cobro DS 710

CUENTA DE COBRO

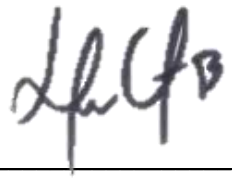
LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA
DE NIÑOS ASOBEN BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
LILIANA AURORA CANTOR BEJARANO
C.C. NO.1023939776 DE BOGOTA

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

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios como PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA, la Florida, correspondiente al periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre del 2025 por un valor de $3.784.410



LILIANA AURORA CANTOR BEJARANO
PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA
C.C.NO.1023939776 DE BOGOTA
CEL:3058806829
CLLE 37 BIS D SUR 2 A 03

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 710

Proveedor	LILIANA AURORA CANTOR BEJARANO		
Nit	1.023.939.776-2	**Teléfono**	(601) 3058806829 - Ext. 000
Dirección	CL 37 BIS D SUR 2 A 03	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios como PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA, la Florida, correspondiente al periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre 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:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-25 por $ 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: 11cea71f5558ce83165cdd6ac92248532b51c6cddd5ea4bbf9b411d9e5eb4328b357de8ebcf32393332af21048617200

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023939776		CANTOR BEJARANO LILIANA AURORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle37bis b sur 2a 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3058806829	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	1803415666	9492409981	I	2025/10/20	2025/09/26	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$447,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764		$15,900		$0	$0		$447,500
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		$447,500
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		$447,500
1	CC	1023939776 CANTOR LILIANA																		25-14	30	$1,513,764	$242,300	EPS037	30	$1,513,764	$189,300		0	$0	$0	14-29	30	$1,513,764	1.044%	$15,900	0	$0	$0	No	$447,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764		$15,900		$0	$0		$447,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023939776		CANTOR BEJARANO LILIANA AURORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle37bis b sur 2a 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3058806829	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	1803415666	9492409981	I	2025/10/20	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$189,300	$0	$0	$189,300
TOTAL				**1**	**$447,500**	**$0**	**$0**	**$447,500**

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******2445**
Valor Pagado:	**$447,500.00**
Número Comprobante:	**16436706**
Fecha y hora del pago:	**2025/09/25 10:37:21 PM**
ID Transacción:	**1803415666**
Número Factura:	**9492409981**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492409981**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**186.155.17.239**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**1023939776**
Costo transacción:	**$0.00**