Bogotá, D.C. 30 de septiembre del 2025

Cuenta de cobro DS 717

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA
DE NIÑOS ASOBEN BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
WENDY JOHANNA PARRA MURILLO
C.C. NO.1014249015 DE BOGOTA

LA SUMA DE DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS ($2.975.100) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios como Auxiliar 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 SEPTIEMBRE del 2025.



WENDY JOHANNA PARRA MURILLO
AUXILIAR EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA
C.C.NO.1014249015 DE BOGOTA
CEL: 3203859869
CRA 91 N 80 B 06

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 717**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | WENDY JOHANNA PARRA MURILLO | | |
| **Nit** | 1.014.249.015-2 | **Teléfono** | (601) 3201654872 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 70F #65-54 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

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

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestación de servicios como AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA, la Florida, correspondiente al periodo comprendido del 01 al 30 de SEPTIEMBRE del 2025 por un valor de $2.975.100 | 1.00 | 2,975,100.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones novecientos setenta y cinco mil cien pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 2,975,100.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,975,100.00 |
| **Total a Pagar** | 2,975,100.00 |

**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:** 65b0642b676698f10e8d029967f82e56a9e37c726a107a00eb5fe237a6d3232cc25d5f1b8943406dc4c813aa4ab38d4c

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

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-26, 03:04:38 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075479798

Periodo Cotización: septiembre de 2025 | Periodo Servicio: septiembre de 2025 | Referencia pago 8823098876

PAGADA 24/09/2025

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | WENDY JOHANNA PARRA MURILLO | | |
| Documento | CC1014249015 | Dirección | CR 91 #80 B - 06 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3203859869 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma | ÚNICO |
| Ciudad | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1014249015 | WENDY JOHANNA PARRA MURILLO | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $1,423,500 | $227,800 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $1,423,500 | $178,000 | 0.522 | $1,423,500 | $7,500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $413,300 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $1,423,500 | $1,423,500 | $1,423,500 | $0 | $227,800 | $178,000 | $7,500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $413,300 | $0 | $413,300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

## ¡Pago Realizado con éxito!

| | |
|---|---|
| Cuenta origen: | *******3690** |
| Valor Pagado: | **$413,300.00** |
| Número Comprobante: | **16431693** |
| Fecha y hora del pago: | **2025/09/24 10:55:28 AM** |
| ID Transacción: | **1799276811** |
| Número Factura: | **175872928255290** |
| Descripción del pago: | **Pago PSE. Ref:8823098876-202509-995431. idTrans:995431** |
| Establecimiento de comercio: | **SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONIC** |
| Referencia 1: | **02** |
| Referencia 2: | **900097333** |
| Referencia 3: | **6311** |
| Costo transacción: | **$0.00** |

# TRANSACCIÓN APROBADA

## Comprobante de la transacción 8823098876-202509-995431

**Referencia / PIN**

8823098876

**Periodo de cotización**

202509

**Numero aprobación (CUS)**

1799276811

**Banco**

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA

**Valor pagado**

$ 413.300

**Fecha de pago**

2025-09-24 10:56:05.0

**Respuesta**

¡Tu pago ha sido aprobado!

Descargar Comprobante

NUEVO PAGO