BOGOTA, D.C. 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CUENTA DE COBRO DS 724

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACIÓN BENEFACTORAS DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT: 800219710-5

DEBE A
MONICA COGOLLO ORTEGA
C.C: N° 1047.493.423 DE CARTAGENA

DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($ 2, 424,241.00) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicio como Manipulador de Alimentos, para la implementación alimentaria 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 entre el 01 al 30 de Septiembre del 2025.



MONICA COGOLLO ORTEGA
C.C: N° 1.047.493.423 DE CARTAGENA
Manipulador de Alimentos
CEL: 3173353193
Av. calle 63 #70-62

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 724

Proveedor	MONICA COGOLLO ORTEGA		
Nit	104.749-5	**Teléfono**	(601) 3173353193 - Ext. 000
Dirección	AC CALLE 63 #70-62	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios como MANIPULADOR DEALIMENTOS en el jardín infantil la Florida, correspondiente al periodo comprendido del 01 al 30 de SEPTIEMBRE del 2025 por un valor de 2.424.241	1.00	2,424,241.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos veinticuatro mil doscientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 2,424,241.00

Total Bruto	2,424,241.00
Total a Pagar	2,424,241.00

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: b5e14bce31e6c60ca0f2662b4a2a6f3ea7209c053ff92c04c24cc68354fc588aa7f6429faf7430f6a62c382576ab96d8

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 1047493423		COGOLLO ORTEGA MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 64f #73 a 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3173353193	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	1803194699	9492092750	I	2025/10/07	2025/09/26	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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	$34,700		$0	$0
1	CC	1047493423	COGOLLO MONICA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-29	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 1047493423		COGOLLO ORTEGA MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 64f #73 a 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3173353193	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	1803194699	9492092750	I	2025/10/07	2025/09/26	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$440,500

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	$34,700	$0	$0	$34,700
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******4344**
Valor Pagado:	**$440,500.00**
Número Comprobante:	**16436598**
Fecha y hora del pago:	**2025/09/25 8:46:03 PM**
ID Transacción:	**1803194699**
Número Factura:	**9492092750**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492092750**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**186.116.214.95**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**1047493423**
Costo transacción:	**$0.00**