Bogotá, D.C., 31 de octubre de 2025 No. DS 781

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A
MIGUEL ANGEL LOPEZ PEÑUELA
C.C. NO. 79.791.532

LA SUMA DE DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS ($ 2.339.100) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicio de Auxiliar Administrativo para la implementación documental y administrativa del jardín infantil Cofinanciado Villa Mary en el marco del proceso de atención integral a la primera infancia correspondiente al periodo comprendido 01 al 31 de octubre de 2025

.



MIGUEL ANGEL LOPEZ PEÑUELA
C.C. NO. 79.791.532
CR 73 A BIS 63 F 24
CEL. 310 8647566

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 781

Proveedor	MIGUEL ANGEL LOPEZ PEÑUELA		
Nit	79.791.532-7	**Teléfono**	(601) 3002366967 - Ext. 000
Dirección	CR 73 A BIS 63 F 24	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-10-28	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicio de AUXILIAR ADMINISTRATIVO del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary, Correspondiente al período del 1 al 31 de octubre de 2025.	1.00	2,339,100.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos treinta y nueve mil cien pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 2,339,100.00

Total Bruto	2,339,100.00
Total a Pagar	2,339,100.00

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: 5158d4c34c7111b6613c873ca74951c8fa3cc668c50963cf300c2dcb607b410fff61319c8785daee5dcfd9699eadd240

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 79791532		LOPEZ PEÑUELA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 N 66A -31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9205722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1878688473	9493633853	I	2025/11/11	2025/10/27	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$413,300

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	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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	$7,500		$0	$0
1	CC	79791532 LOPEZ MIGUEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-29	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 79791532		LOPEZ PEÑUELA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 N 66A -31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9205722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1878688473	9493633853	I	2025/11/11	2025/10/27	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$413,300

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	$7,500	$0	$0	$7,500
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

confiar coop | pse

¡PAGO REALIZADO CON ÉXITO!

Cuenta de origen	*******3124**
Valor a pagar	**$413,300.00**
n° comprobante	**16528554**
Fecha y hora	**25/10/2025 21:16**
ID Transacción	**1878688473**
Número de Factura	**9493633853**
Descripción pago	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493633853**
Establecimiento	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1	**186.28.47.67**
Referencia 2	**CC**
Referencia 3	**79791532**
Costo Transacción	**$0.00**