Bogotá, D.C. 31 de Octubre de 2025 **cuenta de cobro DS 771**

CUENTA DE COBRO

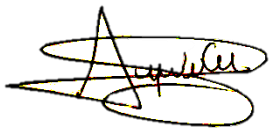
LA ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT.800219710-5

DEBE A
ANGELICA CARDENAS CARDENAS
C.C. 1.077.034.468 Subachoque

LA SUMA DE TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($ 3,784,410.00) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios de PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA 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, correspondiente al periodo comprendido del 01 al 31 de octubre del 2025.



ANGELICA CARDENAS CARDENAS
C.C. 1.077.034.468 de Subachoque
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA.
Cr 89 BIS # 75B – 89 BARRIO FLORENCIA
3213732529

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 771

Proveedor	ANGELICA CARDENAS CARDENAS		
Nit	1.077.034.468-0	**Teléfono**	(601) 3213732529 - Ext. 000
Dirección	CR 89 BIS # 75 B 89	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

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 31 de octubre 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: c41c2fab21174ef98c5353c5298897e7d8732a0c7945fcfab28e209de6e36ed14d5b861fd9b22c51a026fb554c5d70dd

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 1077034468		CARDENAS CARDENAS ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 89bis# 75 b89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213732529	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	1885142456	9492493202	I	2025/11/19	2025/10/29	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	1077034468	CARDENAS ANGELICA	230201	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 1077034468		CARDENAS CARDENAS ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 89bis# 75 b89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213732529	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	1885142456	9492493202	I	2025/11/19	2025/10/29	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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:	*******5562**
Valor Pagado:	**$447,500.00**
Número Comprobante:	**16535392**
Fecha y hora del pago:	**2025/10/28 8:43:38 PM**
ID Transacción:	**1885142456**
Número Factura:	**9492493202**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492493202**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**190.69.57.252**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**1077034468**
Costo transacción:	**$0.00**