Bogotá, D.C. 05 de diciembre 2025 DS 859

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
MARIA EUGENIA PEREZ PATERNINA
C.C. N° 51.990.215 DE BOGOTA

LA SUMA DE SEICIENTO TREINTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS
($ 630.735) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios como Profesional en 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 05 de diciembre del 2025



MARIA EUGENIA PEREZ PATERNINA
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
C.C. N° 51990215 DE BOGOTA
CEL: 3204621519
CRA 81j # 56-86sur INT 11 apto 304

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 859

Proveedor	MARIA EUGENIA PEREZ PATERNINA		
Nit	51.990.215-9	**Teléfono**	(601) 3213860033
Dirección	CR 81 J 86 56 SUR IN 11 AP 304	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-12-15	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicio de PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado La Florida, Correspondiente al período del 1 al 5 de diciembre de 2025.	1.00	630,735.00

Valor en Letras:
Seiscientos treinta mil setecientos treinta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 630,735.00

Total Bruto	630,735.00
Total a Pagar	630,735.00

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: 243c66f0656a9e0872213188333ae8d9aca35af48a22376acdd67ce664b93b883a75275e1f4357e554d4422bdea1197f

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

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 51990215		PEREZ PATERNINA MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 81j 56-86 sur int 11 apr 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1971968018	9495609579	I	2026/01/07	2025/12/01	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$74,700

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)					$252,294	$40,400			$252,294	$31,600			$0	$0			$252,294	$2,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$252,294	$40,400			$252,294	$31,600			$0	$0			$252,294	$2,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$252,294	$40,400			$252,294	$31,600			$0	$0			$252,294	$2,700		$0	$0
1	CC 51990215	PEREZ MARIA	25-14	5	$252,294	$40,400	EPS037	5	$252,294	$31,600		0	$0	$0	14-29	5	$252,294	$2,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$252,294	$40,400			$252,294	$31,600			$0	$0			$252,294	$2,700		$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 51990215		PEREZ PATERNINA MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 81j 56-86 sur int 11 apr 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1971968018	9495609579	I	2026/01/07	2025/12/01	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$74,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,400	$0	$0	$40,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$40,400	$0	$0	$40,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,700	$0	$0	$2,700
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$2,700	$0	$0	$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,600	$0	$0	$31,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$31,600	$0	$0	$31,600
TOTAL				1	$74,700	$0	$0	$74,700

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******3074**
Valor Pagado:	**$74,700.00**
Número Comprobante:	**16643980**
Fecha y hora del pago:	**2025/12/01 1:52:02 PM**
ID Transacción:	**1971968018**
Número Factura:	**9495609579**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495609579**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**191.156.155.51**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**51990215**
Costo transacción:	**$0.00**