BOGOTÁ, D.C. 05 DICIEMBRE DEL 2025 Cuenta de cobro DS 861

CUENTA DE COBRO

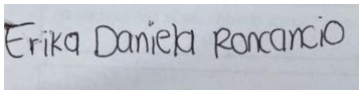
LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
ERIKA DANIELA RONCANCIO GUIO
C.C. NO. 1.233690214 DE BOGOTA

La suma de seiscientos treinta mil setecientos treinta y cinco pesos ($630,735.00) 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 - 05 diciembre del 2025



_____
ERIKA DANIELA RONCANCIO GUIO
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
C.C. NO. 1233690214 DE BOGOTA
CEL: 3229029553
CLL 64F 110C-23

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 861

Proveedor	ERIKA DANIELA RONZANCIO GUIO		
Nit	1.233.690.214-5	**Teléfono**	(601) 3229029553
Dirección	CRE 110 A BIS #64-45	**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: f61b9375936b46561f375b143a7973a66eb74026c1ea5fedbc0ca7a9297e8b46d7a371a6b4bb3b4894a2af04b18f32fe

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 1233690214		RONCANCIO GUIO ERIKA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 110a bis #64-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3002705751	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	1955728400	9495364072	I	2026/01/06	2025/11/26	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	1233690214	RONCANCIO ERIKA	230301	5	$252,294	$40,400	EPS017	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 1233690214		RONCANCIO GUIO ERIKA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 110a bis #64-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3002705751	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	1955728400	9495364072	I	2026/01/06	2025/11/26	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$31,600	$0	$0	$31,600
TOTAL				1	$74,700	$0	$0	$74,700

confiar coop | pse

¡PAGO REALIZADO CON ÉXITO!

Cuenta de origen	*******2411**
Valor a pagar	**$74,700.00**
nº comprobante	**16624108**
Fecha y hora	**25/11/2025 20:35**
ID Transacción	**1955728400**
Número de Factura	**9495364072**
Descripción pago	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495364072**
Establecimiento	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1	**152.203.203.215**
Referencia 2	**CC**
Referencia 3	**1233690214**
Costo Transacción	**$0.00**