Bogotá, D.C. 05 de diciembre del 2025 Cuenta de cobro 863

CUENTA DE COBRO

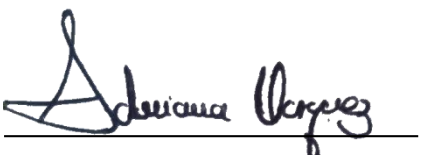
LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE
C.C. NO.39548739 DE BOGOTA

LA SUMA DE SEISCIENTOS 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.



ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE
PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
C.C. NO.39548739 DE BOGOTA
CEL: 3209624782
CALLE 87 # 96 – 51 IN 22 AP 301

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 863

Proveedor	ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE		
Nit	39.548.739-9	**Teléfono**	(601) 3209624782
Dirección	CL 87 96 51 IN 22 AP 301	**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: dff92a491c2fc3b7e225c8e2dae88d6a0d2e108b01953f4c72815cfb6561ade34180322e6972eb16c5525a27bbfc1885

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 39548739		VASQUEZ AGUIRRE ELSA ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 87 96 51 int 22 ap 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3209624782	No

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 39548739	VASQUEZ ELSA	25-14	5	$252,294	$40,400	EPS008	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 DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1960126065	9495444703	I	2026/01/13	2025/11/27	BANCO DAVIVIENDA	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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$31,600	$0	$0	$31,600
TOTAL				**1**	**$74,700**	**$0**	**$0**	**$74,700**

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **VALENTINA HIDALGO VASQUEZ**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **1014287271** y es titular de la cuenta terminada en ***8003** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
27/11/2025	$ 74.700,00	APORTES EN LINEA	1960126065	60126065

Se expide en Bogotá, el 16-12-2025.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA