Bogotá, D.C. 05 diciembre del 2025 Cuenta de cobro DS 870

CUENTA DE COBRO

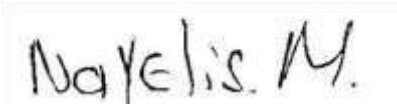
LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
NAYELYS MEJIA SEGOVIA
C.C. NO.1193581137 DE EL PEÑON

TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS PESOS M/CTE
($399,499.00) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios como Auxiliar de Servicios Generales, 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 del 01 al 05 de diciembre del 2025.



_____

NAYELYS MEJIA SEGOVIA
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
C.C. NO. 1193581137 DE EL PEÑON
CEL: 3229038327
CALLE 64 B # 108 -71 AP

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 870

Proveedor	NAYELYS MEJIA SEGOVIA		
Nit	1.193.581.137-4	**Teléfono**	(601) 3229038327
Dirección	CL 64 B # 108 - 71 AP	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicio de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES del Jardín Infantil Cofinanciado La Florida, Correspondiente al período del 1 al 5 de diciembre de 2025.	1.00	399,499.00

Valor en Letras:
Trescientos noventa y nueve mil cuatrocientos noventa y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 399,499.00

Total Bruto	399,499.00
Total a Pagar	399,499.00

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: 578571061c9cb2699de4e5fb105f15a8cf8a0b8aa1021142fa5fede80fb04e8aa746aeecc1a7f36b0b06f9cdfb06039a

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 1193581137		MEJIA SEGOVIA NAYELYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE64B N 111 -61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1959940585	9495499733	I	2026/01/13	2025/11/27	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$70,200

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)					$237,250	$38,000			$237,250	$29,700			$0	$0			$237,250	$2,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$237,250	$38,000			$237,250	$29,700			$0	$0			$237,250	$2,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$237,250	$38,000			$237,250	$29,700			$0	$0			$237,250	$2,500		$0	$0
1	CC	1193581137 MEJIA NAYELYS	25-14	5	$237,250	$38,000	EPS002	5	$237,250	$29,700		0	$0	$0	14-29	5	$237,250	$2,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$237,250	$38,000			$237,250	$29,700			$0	$0			$237,250	$2,500		$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 1193581137		MEJIA SEGOVIA NAYELYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE64B N 111 -61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1959940585	9495499733	I	2026/01/13	2025/11/27	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$70,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000	$0	$0	$38,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$38,000	$0	$0	$38,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,500	$0	$0	$2,500
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$2,500	$0	$0	$2,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,700	$0	$0	$29,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$29,700	$0	$0	$29,700
TOTAL				1	$70,200	$0	$0	$70,200

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******5845**
Valor Pagado:	**$70,200.00**
Número Comprobante:	**16628080**
Fecha y hora del pago:	**2025/11/27 1:00:59 PM**
ID Transacción:	**1959940585**
Número Factura:	**9495499733**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495499733**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**179.19.103.234**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**1193581137**
Costo transacción:	**$0.00**