Bogotá, D.C., 31 de enero de 2026 Cuenta de cobro No. **DS 896**

CUENTA DE COBRO

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

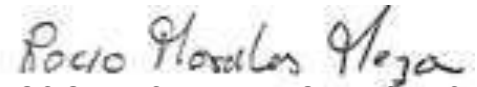
DEBE A

ROCIO DEL CARMEN MORALES MESA
C.C. NO. 45469198 DE CARTAGENA

LA SUMA CUATROCIENTOS CUATRO MIL CUARENTA PESOS ($ 404.040) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicio de Personal de alimentos para la implementación alimentaria a la primera infancia del jardín infantil cofinanciado Villa Mary, en el marco del proceso de atención integral a la primera infancia correspondiente al periodo comprendido del 26 al 31 de enero de 2026



ROCIO DEL CARMEN MORALES MESA
C.C. NO. 45469198 DE CARTAGENA
AC 63 70 61 BRR NORMANDIA
C.C. No. 3224555274

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 896

Proveedor	ROCIO DEL CARMEN MORALES MEZA		
Nit	45.469.198-7	**Teléfono**	(601) 3224555274
Dirección	AC 63 70 61 BRR NORMANDIA	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-02-03	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicio de MANIPULADORA DE ALIMENTOSC del Jardín Infantil cofinanciado Villa Mary, correspondiente al período de 26 al 31 de enero del 2026.	1.00	404,040.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos cuatro mil cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 404,040.00

Total Bruto	404,040.00
Total a Pagar	404,040.00

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: d482175205fb71f11091d639a1873a4bd61fe58c0851c9ca0eabf8b2497e9e84a8c773da6606c2bfacdc3b13cac817c9

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 45469198		MORALES MEZA ROCIO DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 85 63 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3229046375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	88326990	9497980949	I	2026/02/23	2026/01/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,000

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)					$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$875,453	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$875,453	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$875,453	$21,400		$0	$0
1	CC 45469198	MORALES ROCIO	25-14	15	$875,453	$140,100	EPS037	15	$875,453	$109,500		0	$0	$0	14-29	15	$875,453	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$875,453	$21,400		$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 45469198		MORALES MEZA ROCIO DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 85 63 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3229046375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	88326990	9497980949	I	2026/02/23	2026/01/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,100	$0	$0	$140,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,100	$0	$0	$140,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,500	$0	$0	$109,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,500	$0	$0	$109,500
TOTAL				**1**	**$271,000**	**$0**	**$0**	**$271,000**

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 40211695
FECHA: 27/01/2026 HORA: 10:14:03
VENDEDOR: ANA PATRICIA ROMERO HERNANDEZ
SUPERGIROS BOLIVAR
NIT: 900713171-6

CODIGO SEGURIDAD
Π┐╜3563$3536|%

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
REFERENCIA: 9497980949
NURA: 00001506
VALOR DEL PAGO: $271,000
FECHA APLICACION: 27/01/2026
FECHA DEL PAGO: 27/01/2026 HORA: 10:14:01
NRO AUTORIZACION: 326990
PUNTO DE RECAUDO: 95734937
NOMBRE SORTEO: CRUZ ROJA
NUMERO DE 4 CIFRAS: 2674
FECHA SORTEO: 27/01/2026

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESI├ôN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACI├ôN. VERIFIQUE LA INFORMACI├ôN. ESTE ES EL ├ÜNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.

REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCI├ôN 3