Bogotá, D.C. 31 ENERO DEL 2026 Cuenta de cobro DS 895

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ
C.C. NO. 1.085.099.264 de El Banco, Magdalena

LA SUMA DE CUATROCIENTOS CUATRO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS
($ 404.045) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios de PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS para la implementación alimentaria de primera infancia del jardín infantil Cofinanciado Villa Mary en el marco del proceso de atención integración a la primera infancia, durante el periodo correspondido del 26 al 31 de enero del 2026



TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ
C.C. NO. 1.085.099.264 de El Banco, Magdalena
PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS
CR 109 A 64 36
3144616753

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 895

Proveedor	TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ		
Nit	1.085.099.264-3	**Teléfono**	(601) 3144616753
Dirección	CR 109 A 64 36 BRR VILLAS DEL DORADO	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicio de MANIPULADORA DE ALIMENTOS 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: fe723d179c9f872a230ddcf452874c19dcfe0d553392fdc9c8331ada71cf7342e937a0fba87a8e7d8a3b5b602cfaffed

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 1085099264		MENDOZA HERNANDEZ TERCILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 109a #64-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144616753	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	42773481	9499324113	I	2026/02/16	2026/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$90,400

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)					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$7,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$7,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$7,200		$0	$0
1	CC	1085099264 MENDOZA TERCILIA	230301	5	$291,818	$46,700	EPS002	5	$291,818	$36,500		0	$0	$0	14-29	5	$291,818	$7,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$7,200		$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 1085099264		MENDOZA HERNANDEZ TERCILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 109a #64-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144616753	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	42773481	9499324113	I	2026/02/16	2026/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$90,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,700	$0	$0	$46,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$46,700	$0	$0	$46,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$0	$0	$7,200
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$7,200	$0	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$36,500	$0	$0	$36,500
TOTAL				**1**	**$90,400**	**$0**	**$0**	**$90,400**



Grupo AVAL

CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta transaccion
PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

echa	2026-02-10
ora	08:03:32
erminal	319772
unto de Venta	214302
amero de probacion UPC	773481
po de nsaccion	Recaudo
accion ored	1340130287
nvenio	PILA PLANILLA ASISTIDA APORTES EN LINEA - 1506
d. Convenio	8856
mercio	428675
ferencia	
l Pago	9499324113
lor Pago	$90,400

Linea de atención Nacional
1 8000 512825 Opción 2 Email:
rresponsalesaval@ventasyservicios.com.co
BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner