BOGOTÁ, D.C. 26 ENERO D E L 2026 Cuenta de cobro DS 878

CUENTA DE COBRO

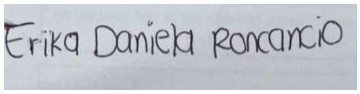
LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

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 26 – 31 enero del 2026



_____
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 878

Proveedor	ERIKA DANIELA RONCANCIO GUIO		
Nit	1.233.690.214-5	**Teléfono**	(601) 3229029553 - Ext. 000
Dirección	CRE 110 A BIS #64-45	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios como PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA, La Florida, correspondiente al periodo comprendido del 26 al 31 de Enero del 2026.	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: 127cbf3c6547c1f555ae19a2be3cf4485306cfcfe02e4304abe4d1fd883f5f2c45db80fd912791524a2748c12b9c944e

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
2026-01	2026-01	31036114	9498854140	I	2026/02/04	2026/02/03	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$86,300

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	$3,100		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$3,100		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$3,100		$0	$0	
1	CC	1233690214	RONCANCIO ERIKA	230301	5	$291,818	$46,700	EPS017	5	$291,818	$36,500		0	$0	$0	14-29	5	$291,818	$3,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$3,100		$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
2026-01	2026-01	31036114	9498854140	I	2026/02/04	2026/02/03	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$86,300

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	$3,100	$0	$0	$3,100
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$36,500	$0	$0	$36,500
TOTAL				1	$86,300	$0	$0	$86,300

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******2411**
Valor Pagado:	**$86,300.00**
Número Comprobante:	**16841863**
Fecha y hora del pago:	**2026/02/02 7:29:20 PM**
ID Transacción:	**31036114**
Número Factura:	**9498854140**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9498854140**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**191.104.134.201**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**1233690214**
Costo transacción:	**$0.00**