Bogotá D.C 31 de Enero de 2026 cuenta de cobro DS 886

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTÁ
NIT 800219710-5

DEBE A:
NEIRA ERMENINA RAMÍREZ MOJICA
C.C NO. 1237441094 DE CARTAGENA

LA SUMA DE CUATROCIENTOS CUATRO MIL CUARENTA PESOS ($ 404.040,00) M/CTE.

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios como Manipulador de Alimentos, para la implementación alimentaria 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 al 31 de Enero de 2026.



NEIRA ERMENINA RAMÍREZ MOJICA
C.C.NO. 1237441094 DE CARTAGENA
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
Telf. (601) 3174088107
KR 73 BIS #63F-24

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 886

Proveedor	NEIRA ERMENINA RAMIREZ MOJICA		
Nit	1.237.441.094-5	**Teléfono**	(601) 3174088107
Dirección	CL 73 BIS # 63 F - 24 CA	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS, en el Jardín Infantil Cofinanciado La Florida, correspondiente al periodo comprendido del 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 nùmero 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: e3ffdc4e1ca610053223e685101ecca2cbc874a86f0517ca64be7727a0b7ebed4b428a37b0e6b7a61164721d7a4386a2

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 1237441094		RAMIREZ MOJICA NEIRA ERMENINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 73 bis 63 f 24 el encanto	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	1000000502	9498697210	I	2026/02/23	2026/01/29	BANCO DE BOGOTA	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 1237441094	RAMIREZ NEIRA	230201	5	$291,818	$46,700	EPSC34	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 1237441094		RAMIREZ MOJICA NEIRA ERMENINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 73 bis 63 f 24 el encanto	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	1000000502	9498697210	I	2026/02/23	2026/01/29	BANCO DE BOGOTA	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$36,500	$0	$0	$36,500
TOTAL				1	$90,400	$0	$0	$90,400

Comprobante de pago

Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla
9498697210

¿Cuánto?
$ 90.400,00

Fecha
28 de enero de 2026 a las 05:53 p. m.

Referencia
M14617637

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia