Bogota D.C 20 julio 2026 Cuenta de cobro DS 1147

CUENTA DE COBRO

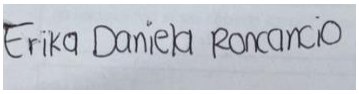
LA ASOCIACIÓN BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT 800219710-5

DEBE A
ERIKA DANIELA RONCANCIO GUIO
C.C. NO. 1.233690214 DE BOGOTA

La suma de Dos millones quinientos veintidos mil novecientos cuarenta pesos ($2,522,940.00) 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 01 -20 de julio 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 1147

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
2026-07-23	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicio de PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado La Florida correspondiente al período de 01 al 20 julio de 2026.	1.00	2,522,940.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos veintidos mil novecientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 2,522,940.00

Total Bruto	2,522,940.00
Total a Pagar	2,522,940.00

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 18764109024317 aprobado en 20260428 prefijo DS desde el nùmero 1001 al 3000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: f73447ee69b2e2c8068f1b7f23363041f1e029e97a4b947f30d9b1b5d79efb9ef3a8c58684ce8219e8363271937279bb

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
2026-07	2026-07	509183890	9508491089	I	2026/08/05	2026/07/27	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$345,000

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)					$1,167,270	$186,800			$1,167,270	$146,000			$0	$0			$1,167,270	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,167,270	$186,800			$1,167,270	$146,000			$0	$0			$1,167,270	$12,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,167,270	$186,800			$1,167,270	$146,000			$0	$0			$1,167,270	$12,200		$0	$0
1	CC	1233690214	RONCANCIO ERIKA	230301	20	$1,167,270	$186,800	EPS017	20	$1,167,270	$146,000		0	$0	$0	14-4	20	$1,167,270	$12,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,167,270	$186,800			$1,167,270	$146,000			$0	$0			$1,167,270	$12,200		$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 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
2026-07	2026-07	509183890	9508491089	I	2026/08/05	2026/07/27	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$345,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,800	$0	$0	$186,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$186,800	$0	$0	$186,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,000	$0	$0	$146,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$146,000	$0	$0	$146,000
TOTAL				1	$345,000	$0	$0	$345,000

confiar coop | pse

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******2411**
Valor Pagado:	**$345,000.00**
Número Comprobante:	**17347158**
Fecha y hora del pago:	**2026/07/24 10:07:14 PM**
ID Transacción:	**509183890**
Número Factura:	**9508491089**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9508491089**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**152.203.249.84**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**1233690214**
Costo transacción:	**$0.00**