30 de junio 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

YENNY KATHERIN GAMEZ ESPITIA
C.C. 1024491480
TEL. 3016616550
Cra 75# 58 a 15 Sur

LA SUMA DE:

$3.666.000

Tres Millones Seiscientos Sesenta y Seis Mil Pesos M/cte.

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN PRIMERA INFANCIA durante el primero (01) de junio de dos mil veinticuatro (2024) hasta el treinta (30) de junio de dos mil veinticuatro (2024).

Sus labores fueron desempeñadas para el Jardín Infantil Semillitas de Amor, Localidad de Ciudad Bolívar, Zona 2 - Opción 1.

Cordialmente,



YENNY KATHERIN GAMEZ ESPITIA
C.C. 1024491480
TEL. 3016616550
Cra 75# 58 a 15 Sur

FUNDACION PEPASO
NIT: 860524015-1
Tel. 6472162
Email. contabilidadpepaso@gmail.com
Autorización No. 18764072066592 válida desde 01/06/2024 hasta 01/06/2025 rango desde DSE-2402 hasta DSE-5000.

Proveedor: YENNY KATHERIN GAMEZ ESPITIA
NIT : 1024491480-6
Dirección: CARRERA 75 N 58 A 15 SUR, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3016616550
Email: marymoon1823@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE2431

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:52:46**
FECHA FIRMADO:	**28/06/2024 12:07:51**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	06	2024	28	06	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	050	PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Prestación de Servicios del mes de Junio 2024 en el Jardín Infantil Semillitas de Amor dentro del Convenio de Asociación No. 7620 de 2024. **Fecha inicio:** 28/06/2024 **Tipo periodo:** Por operación	94	1,00	$3.666.000,00		0,00	$3.666.000,00

SON: (tres millones seiscientos sesenta y seis mil pesos)
CUDS **: 2005f6fcf0b4dd32d018f83a5e69ebb9d9bc256622ccd2967ae60dd4c911ee130ab331afe8bbe196fb2b0de433a92bb2**

Subtotal:	$3.666.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.666.000,00

Firma Digital: DZQIJ/Ml8FxmAPdHFtDKi9M1a6zxG8gm74TF6+1J/QKyqxGANoLv0Jf8p/t+wJjI K/QPg1CSFjrT3S/bhxr2VW9AW7g4PSRCF8U0F/igo3vjquhK1H reKxNKrlNhhpzm rlfbye59BgetD5eNY+JgR+NWUflp9shtfhkvFZVry2/wLTkD3faGW9Jukdze8lCH XS96c0Ec9r9QXAObsOb5e1qo1F0/KzITi/D Timwtf09WeJupzLRYdYd5cTUpCPam niLTSpEXLplsK3b/E2fjf5n4FPr44nqlX5fbKgx0B7x0PVi1DGh/wxvo0fa49ulB RhoKSn/KTd0tWywo8H4f NA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-29, 05:10:36 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1064707221 **Referencia pago(PIN)** 8810651972

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-06-29 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENNY KATHERIN GAMEZ ESPITIA				
Documento	CC 1024491480	**Dirección**	CR 75A SUR #15 A - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016616550		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024491480		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					GAMEZ ESPITIA YENNY KATHERIN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
						X									0	30	30	30	0			$ 1.466.400	230301		16 %	$ 1.466.400	$ 234.700	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.466.400	$ 183.300	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.466.400	$ 15.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 234.700	$ 0	$ 0	$ 183.300	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******6948**
Valor Pagado:	**$433,400.00**
Número Comprobante:	**15078690**
Fecha y hora del pago:	**2024/06/29 16:33:19**
ID Transacción:	**740439050**
Número Factura:	**101433628552808213**
Descripción del pago:	**1024491480**
Establecimiento de comercio:	**SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONIC**
Referencia 1:	**CedulaDeCiudadania**
Referencia 2:	**1024491480**
Referencia 3:	**10.3.5.46**
Costo transacción:	**$0.00**