30 de junio 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

LINA PAOLA BRIÑEZ HERNANDEZ
C.C. 53.095.688 de Bogotá
TEL.3126846122
Calle 69 Sur No. 88 I 03

LA SUMA DE:

$ 3.666.000

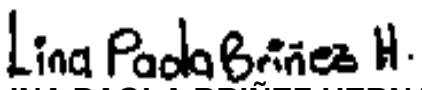
Tres Millones Seiscientos Sesenta y Seis Mil Pesos M/cte.

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,



LINA PAOLA BRIÑEZ HERNANDEZ
C.C. 53.095.688 de Bogotá
TEL. 3126846122
Calle 69 Sur No. 88 I 03

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: LINA PAOLA BRIÑEZ HERNANDEZ
NIT : 53095688-7
Dirección: CALLE 69 SUR N 88 I 03, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3126846122
Email: lipaolabri@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

DSE2434

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:57:11**
FECHA FIRMADO:	**28/06/2024 12:09:00**

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 **: 9580fbc590d90f99a507cc7660f356b52db794f1664a4a39fc94ad0537f76a6c615482a000a818167e01b112e3aa9599**

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

Firma Digital: WQhbl/Ta4Rc5riZQcLniDzaYMGvqDAs0ZY7YJu/4a2KGKlWl5yjN+kbS2tZbY370 JZLelpTsqJsBRWMk8GHU7X88De80iac+9VbcuLWw+kHNR7hSn8 26sQ5XiC5QY+4N cYGlkvD4twXe0+mS9ka7i2V69tp9SD1AGUbstpcdxlAdlyupPu9CD+W1YpInIpua +/1mymkAIBovRoHG1WqLH2z6iQ1pnAc9lDc KLapcVRiN65G9HiuzOMY14kH1jFQb HO7LhchO85FqkUSz/lQorYlw4MV10vAVT8qmd4LaEd6BufZNp1vQv3VzQHrHp9eB qShBALyH7Qw9rkRzX+Lk Fw==

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

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 53095688		BRINEZ HERNANDEZ LINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 #68i-03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7156160	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	744522656	9469398405	I	2024/07/22	2024/07/02	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$435,800

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)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$15,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$15,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$15,400		$0	$0
1	CC	53095688	BRIÑEZ LINA	230201	30	$1,474,632	$236,000	EPS002	30	$1,474,632	$184,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,474,632	$15,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$15,400		$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 53095688		BRINEZ HERNANDEZ LINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 #68i-03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7156160	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	744522656	9469398405	I	2024/07/22	2024/07/02	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$435,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,400	$0	$0	$15,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,400	$0	$0	$15,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				**1**	**$435,800**	**$0**	**$0**	**$435,800**

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******9083**
Valor Pagado:	**$435,800.00**
Número Comprobante:	**15085430**
Fecha y hora del pago:	**2024/07/01 20:54:31**
ID Transacción:	**744522656**
Número Factura:	**9469398405**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9469398405**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**181.53.13.42**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**53095688**
Costo transacción:	**$0.00**