**30 de junio 2024**

**FUNDACIÓN PEPASO**
NIT. 860.524.015-1

**DEBE A:**

**GLORIA ESPERANZA ALVARADO JAUREGUI**
C.C. 52.150.141 de Bogotá
TEL.3022573845
Carrera 76 B No. 62 D 33 Sur B

**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,



**GLORIA ESPERANZA ALVARADO JAUREGUI**
C.C. 52.150.141 de Bogotá
TEL.3022573845
Carrera 76 B No. 62 D 33 Sur B

**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:** GLORIA ESPERANZA ALVARADO JAUREGUI
**NIT :** 52150141-2
**Dirección:** CARRERA 76 B N 62 D 33, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia
**Teléfono:** 3142176404
**Email:** panchitaje_352@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

**DSE2436**

| | |
|---|---|
| **MONEDA:** | **COP Colombia, Pesos** |
| **HORA EMISIÓN:** | **06:59:44** |
| **FECHA FIRMADO:** | **28/06/2024 12:09:43** |

| 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<br>Prestación de Servicios del mes de Junio 2024 en el Jardín Infantil Semillitas de Amor dentro del Convenio de Asociación No. 7620 de 2024.<br>**Fecha inicio:** 28/06/2024<br>**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 **: f9b92a6ac330e3596b98168a1a2d29f1110af57fcb124b803a80b311594efd17d50a9b05a9b849efbdddeb0b8165f9f5**

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $3.666.000,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $3.666.000,00 |

**Firma Digital:** zV52ylbBJTTVQJ3I3J8/bqGXWS3kY6Z0nKYLFthDFN8kWusLSZTwm3gS/wmJ0MiS
xSHP76dtTUjmoA2dJFzsno5Qp0CUNmdNeiDikm8+gDvAyjfaV9
32WpEIAKeXZTKt 9LjBehkdqDXgwGW/qa5XRZMiO45bHpp3iOW2uGLu2ALIH3UtrQXvoDT/DAhzT3h+ 5A6mM316kAFztWOqAhcKQ3JsNpabNk8CZjU
6v/iOJEZTd+Bn60ud2oNqdP6UsC7m QZWYSa6H4++ka2WTUsmkjQyA094aGSrwcdKf3u8iV8ooe895nHt4elhiedJnQNwn IvVAnQbcUVchT7dZNYnn
vA==

**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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52150141 | GLORIA ESPERANZA ALVARADO JAUREGUI | CRA 76C 62f sur-40 | 3022573845 | esperanzaalvarado1973@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-06 | I | 02/07/2024 | 78199144 | $435.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 184.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 184.400 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 236.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 236.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 15.400 | | | | 15.400 | 0 | 0 | 15.400 | | | 154 | 15.400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 184.400 | 184.400 |
| Pensión | 1 | 236.000 | 236.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 15.400 | 15.400 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 435.800 | 435.800 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 52150141 | GLORIA ESPERANZA ALVARADO JAUREGUI | | CRA 76C 62f sur-40 | 3022573845 | esperanzaalvarado1973@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-06 | I | 02/07/2024 | 78199144 | $435.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 52150141 | ALVARADO JAUREGUI GLORIA ESPERANZA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.474.632 | 236.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.474.632 | 184.400 | 14-23 | 1.474.632 | 2 | 15.400 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud
28 de junio de 2024

CUS
738679869

Referencia Nequi
M13699582

¿Cuánto?
$ 435.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.84.89.126

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
52150141

Factura de comercio
78199144

Tu plata salió de:



Disponible