30 de junio 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

MAUREN RODRIGUEZ LOZANO
C.C. 52.444.970 de Bogotá

LA SUMA DE:

$ 2.882.000

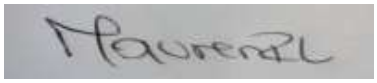
Dos Millones Ochocientos Ochenta y Dos Mil Pesos
M/cte.

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como AUXILIAR 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,



MAUREN RODRIGUEZ LOZANO
C.C. 52.444.970 de Bogotá

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: MAUREN RODRIGUEZ LOZANO
NIT : 52444970-4
Dirección: CALLE 47 SUR N 1 F ESTE 25, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110411
Teléfono: 3223029813
Email: maurenrod29@hotmail.com

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE2441

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:08:26**
FECHA FIRMADO:	**28/06/2024 12:12:47**

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	051	AUXILIAR 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	$2.882.000,00		0,00	$2.882.000,00

SON: (dos millones ochocientos ochenta y dos mil pesos)
CUDS **: 98dd828ab688be0a6a372d3674e16d4b9d9c483357cf60e16eea3aefc4398a649c5d074092e9853ace2d2429a0f79969**

Subtotal:	$2.882.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.882.000,00

Firma Digital: MouD+8y5U4mGGrHZXGviNdMYWc5EeFHwxypDwlRM9Uz+DBwZuLWHsA4by4gzyNX6
Mnj1iBb84zw2MVV6/pbe7RQFaulJeGFs9Lv/ByUp1DNjwp+xle
+BIvonD6CL3omA 98K2DWdBIfSFGjNNgJkru4OCWRKbFj0E3fj6BsYWbuT0sD2PKNjBxwHes+0phB4A wJWfKwT+xGnKJZj5obL9ZH5ryUbU4i63mSF
wZRMEIXxZAEWorQseBISkXqIUA3AV 9xC9fCNHlYIZTCMIBEvQZDYYx3LDbkX3EQNzO0E2sv4i0cwGK9aXKbQIXOKLN5tb uJKp0TnsxiIcc9KHI32o
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

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 52444970		RODRIGUEZ LOZANO MAUREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 SUR 1 F 25 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	Si

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	20240629122434005408	9469267586	I	2024/07/17	2024/07/02	BANCO AV VILLAS	0	$377,300

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 52444970	RODRIGUEZ MAUREN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$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 52444970		RODRIGUEZ LOZANO MAUREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 SUR 1 F 25 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	Si

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	20240629122434005408	9469267586	I	2024/07/17	2024/07/02	BANCO AV VILLAS	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 52444970

Valor a Pagar $: 377 300

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9469267586

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Período de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 06

ESTIMADO CLIENTE
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AUV 005 20240629 12:24 SC1454 LINEA A
[illegible] 377,300.00
APORTES EN LINEA
ID:52444970 0
Fecha Aplicación:19000101 PIN:0
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Powered by CamScanner

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 52444970		RODRIGUEZ LOZANO MAUREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 SUR 1 F 25 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	Si

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	748614909	9469511379	N	2024/07/17	2024/07/03	NEQUI	0	$6,800

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$6,800		$0	$0
1	CC	52444970	RODRIGUEZ MAUREN	25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS002	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($6,800)	0	$0	$0
2	CC	52444970	RODRIGUEZ MAUREN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$6,800		$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 52444970		RODRIGUEZ LOZANO MAUREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 SUR 1 F 25 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	Si

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	748614909	9469511379	N	2024/07/17	2024/07/03	NEQUI	0	$6,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
TOTAL				**1**	**$6,800**	**$0**	**$0**	**$6,800**

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9469511379

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
3 de julio de 2024

CUS
748614909

Referencia Nequi
M187216

¿Cuánto?
$ 6.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
181.53.13.197

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
52444970

Factura de comercio
9469511379

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

Imprimir