30 de junio 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

ANGELLI KATHERINE ROA ANGARITA
C.C. 1.023.877.484 de Bogotá
TEL 3208768908
Diagonal 50 Sur No. 13 F – 35 Este

LA SUMA DE:

$ 2.266.000

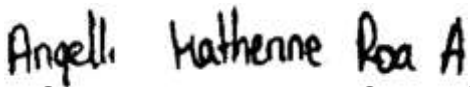
Dos Millones Doscientos Sesenta y Seis Mil Pesos M/cte.

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVA durante el periodo comprendido entre 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,



ANGELLI KATHERINE ROA ANGARITA
C.C. 1.023.877.484 de Bogotá
TEL 3208768908 Diagonal 50 Sur No. 13 F – 35 Este
Diagonal 50 Sur No. 13 F – 35 Este

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: ANGELLI KATHERINE ROA ANGARITA
NIT : 1023877484-1
Dirección: DG 50 SUR N 13 F ESTE 35, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3229445729
Email: angelliroa@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

DSE2443

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:11:14**
FECHA FIRMADO:	**28/06/2024 12:13:38**

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	052	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 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	$2.266.000,00		0,00	$2.266.000,00

SON: (dos millones doscientos sesenta y seis mil pesos)
CUDS **: 5dc9b7aec11d82a16a3d71ff9f68444f9e1bf75b0c5e4c59c5dd20556278a1422d01993fa6aec1ac6bc8071ed23a346c**

Subtotal:	$2.266.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.266.000,00

Firma Digital: EpIK9GEkdNTo/toN1H3tK+yukAwWDE7lVZ3Lubvv1FLlma8ciBgp0gf4/p9S+Lzm DVfSsoLGM0Zts7tZj+QCnvlMwm12Er4Ag4sISWDOFk0GmPl0CW qdQ9M2z/o2yEX2 woUA1pho2lHd5Zmxjms5EHsFO4bepJV6UuPD2aWnNF4gRm7T1R4irp9sj/gr4HRd 2NataJXo2NTGkc6sGrgeD+uupJ1T1tGh+sF a/oRsSvFkaluqCZjAwZnhEntn/DpY svOtHxAKs6oZ7RBJoTBvD9EOGRFrityiEkj4YUUXi+b598uCCjcgZrOisXY+hfL2 f0QUkzP51cQie8qH/kKV 5g==

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 1023877484		ROA ANGARITA ANGELLI KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 50 sur #13F-35ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208768908	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	736520253	9468093163	I	2024/07/19	2024/06/28	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$384,100

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	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$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	$13,600		$0	$0
1	CC	1023877484	ROA ANGELLI	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$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 1023877484		ROA ANGARITA ANGELLI KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 50 sur #13F-35ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208768908	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	736520253	9468093163	I	2024/07/19	2024/06/28	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$384,100

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$0**	**$0**	**$384,100**

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******2340**
Valor Pagado:	**$384,100.00**
Número Comprobante:	**15071790**
Fecha y hora del pago:	**2024/06/28 12:02:06**
ID Transacción:	**736520253**
Número Factura:	**9468093163**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9468093163**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**206.0.24.90**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**1023877484**
Costo transacción:	**$0.00**