30 de junio 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

ALBA LUZ SAENZ ALVAREZ
C.C. 39.787.339 de Bogotá
TEL.3143682733
Transversal 35 Este 44 A - 49

LA SUMA DE:

$ 2.164.739

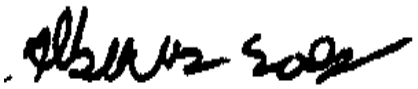
Dos Millones Ciento Sesenta Cuatro Mil Setecientos Treinta y Nueve Pesos M/cte.

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 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,



ALBA LUZ SAENZ ALVAREZ
C.C. 39.787.339 de Bogotá
TEL.3143682733
Transversal 35 Este 44 A - 49

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: ALBA LUZ SAENZ ALVAREZ
NIT : 39787339-0
Dirección: CARRERA 14 N 104 14 SUR, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3143682733
Email: albaluz12383@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

DSE2444

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:12:45**
FECHA FIRMADO:	**28/06/2024 12:14:01**

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	053	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 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	$2.164.739,00		0,00	$2.164.739,00

SON: (dos millones ciento sesenta y cuatro mil setecientos treinta y nueve pesos)
CUDS **: 7cede06f4a8bd4baab65ee1cd0409c225d90dd5e50485404af259cfe06a32d56713d878dd1809de6c57811d0d073be80**

Subtotal:	$2.164.739,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.164.739,00

Firma Digital: XqCprgD92ckVA/80wBi5UNrAG5p936SP4P8Gjn/0O7Y9/lXlsARuF/+iqSkdFFyn qOycqD7ROttBkANftSk9VPCYYKpwtXVoZfQMsfcPt1SAmJm1Jj PGlXeZEzjJF5iB CV8XTBjyPA2A4khV/k1a8FNbTIoMv/oq6kpzRW+xWxGyg5tAkSzmTZqt1RI3BDk5 C6xWAou7sQtz4pALr3z7K/ybEe5wsZZf5Vx HXbo6+pwlgvJJaxlDink/Laygon4Z snCdtLfjjMQV5QoZDzf+VgBXmBjb2wokdxlGhvQXDRHEmXj8rx147EKl+PSEYtne HIL1qwaoz05mqTKT4tAl Tw==

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 | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-02, 04:14:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064703442

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810651216

PAGADO 29/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBA LUZ SAENZ ALVAREZ		
Documento	CC39787339	**Dirección**	CRA 2 104 14 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143682733
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39787339	ALBA LUZ SAENZ ALVAREZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

mibanco

Ref. 1573696

OFICINA : SANTA LIBRADA
CAJERO : YERLY DAYIBE ORTEGA
FECHA : 29/06/2024
HORA : 10:36:34
SECUENCIA : 00001252

7701-RECAUDO CONVENIOS

Convenio	:	SIMPLE S A SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS
Tipo de Recaudo	:	Codigo de Barras
CODIGO CONVENIO	:	7709998485884
NUMERO DE PRODUCTO	:	8810651216
VALOR	:	0000000
FECHA	:	20991231
Periodo de Pago	:	202406
Tipo de Pago	:	Deposito
Efectivo	:	*402.200,00*
Cheque Propio	:	*0,00*
Cheque Otro Banco	:	*0,00*
Total Pagado	:	*402.200,00*

- CLIENTE -

MIBANCO S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Préstamos: Pago Normal ☐ Abono a Cuotas ☐ Pago Total ☐
Reducir Plazo ☐ Reducir Cuota ☐ Otros ☐
Ahorro: Depósito ☐ Rec. Convenio ☒
Cta. Cte.: Depósito ☐ Rec. Convenio ☐
CDT: Constitución ☐

ESTIMADO CLIENTE: VERIFIQUE SU TRANSACCIÓN ANTES DE RETIRARSE

Powered by CamScanner