31 de octubre de 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

LUISA FERNANDA CELIS LASSO
C.C. 1.024.547.865 de Bogotá
Tel. 3143286101

LA SUMA DE:

$ 2.189.621

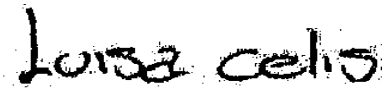
Dos Millones Ciento Ochenta y Nueve Mil Seiscientos Veintiún
Pesos M/cte

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS durante el periodo comprendido entre el primero (01) de octubre al treinta y uno (31) de octubre de dos mil veinticuatro (2024).

Sus labores fueron desempeñadas para el Jardín Infantil Caminos de la Vida, Localidad de Ciudad Bolívar, Zona 1 – Opción 2.

Cordialmente,



LUISA FERNANDA CELIS LASSO
C.C. 1.024.547.865 de Bogotá
Tel. 3143286101

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: LUISA FERNANDA CELIS LASSO
NIT : 1024547865-0
Dirección: CARRERA C 62 F 22 SUR, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110411
Teléfono: 3143286101
Email: celisluisa362@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

DSE2829

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:29:33**
FECHA FIRMADO:	**30/10/2024 12:34:26**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	10	2024	30	10	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	054	MANIPULADORA DE ALIMENTOS Prestación de servicio del mes octubre 2024 de Jardín Infantil Caminos No 7618 de 2024. **Fecha de Compra:** 30/10/2024 **Tipo periodo:** Por operación	94	1,00	$2.189.621,00		0,00	$2.189.621,00

Notas:

SON: (dos millones ciento ochenta y nueve mil seiscientos veintiun pesos)
CUDS **: 3afcc3df192c9e0218556025cc2808b5c8c4ef1f6716f932a1ec986a3894443c5bcacf51d0d6315ef1150330a194b8f1**

Subtotal:	$2.189.621,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.189.621,00

Firma Digital: tDwvS6OLVxgG+PGTNQH/GR2VxyImpZEPdRFyCWyGqjNgNzvDS6n4CSHuarz9yCpX
WxU7T0jPFPmoKLQWukRYavUzZI3c7NWxFxsO2JyPB6lGjukmjv
DaT5ojU56NRh54 +RSWqKd8llJh1LgOaylu2MPmvdPwkUTjGv50mvxYlmDCaOpYxMSR2BJZDKAvQNy+ Gcw6LzzvkLZNy5+GJ63oiAI5QRdwceXd6jz
uvPB8JDIEg3P/wGV+8XvG1VEdRAmr Z6gdx5axAat7gu4rBaqoGbl8g403tbqU11F3vP2LUabOoRoaz3up/HxCDjScMvFw Jixh/kEbrCDc+fmK50h/
3Q==

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	1024547865	LUISA FERNANDA CELIS LASSO	Cra 76c #62f22	9046370	celisluisa362@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	31/10/2024	81356508	$402.200	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024547865	LUISA FERNANDA CELIS LASSO		Cra 76c #62f22	9046370	celisluisa362@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-10	2024-10	I	31/10/2024	81356508	$402.200	

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	Estudiante	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	1024547865	CELIS LASSO LUISA FERNANDA	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

¡PAGO REALIZADO CON ÉXITO!

Cuenta de origen	*******8729**
Valor a pagar	**$402,200.00**
nº comprobante	**15430952**
Fecha y hora	**31/10/2024 15:38**
ID Transacción	**1017961851**
Número de Factura	**81356508**
Descripción pago	**MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**
Establecimiento	**COMPENSAR-OI**
Referencia 1	
Referencia 2	**CC**
Referencia 3	**1024547865**
Costo Transacción	**$0.00**