30 de octubre 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

ANA LILIANA SEGURA SALAS
C.C. 33.875.527 de Palocabildo
TEL.3214476503
Carrera 76 A No. 62 F 45 Sur

LA SUMA DE:

$ 3.543.800

Tres Millones Quinientos Cuarenta y Tres Mil Ochocientos Pesos M/cte.

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN PRIMERA INFANCIA durante el (01) de octubre de dos mil veinticuatro (2024) hasta el veintiocho (28) de octubre y del treinta (30) de octubre al treinta y uno (31) de octubre 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,

Ana Liliana Segura.
ANA LILIANA SEGURA SALAS
C.C. 33.875.527 de Palocabildo
TEL. 3214476503
Carrera 76 A No. 62 F 45 Sur

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: ANA LILIANA SEGURA SALAS
NIT : 33875527-4
Dirección: CARRERA 76 A N 62 F SUR 45, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3214476503
Email: lilianasegura8012@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

DSE2863

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**03:50:55**
FECHA FIRMADO:	**31/10/2024 09:13:39**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	10	2024	31	10	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	050	PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Prestación de servicios mes de Octubre 2024 en el Jardín infantil de Semillitas de Amor en el Convenio No 7620 de 2024. **Fecha de Compra:** 31/10/2024 **Tipo periodo:** Por operación	94	1,00	$3.543.800,00		0,00	$3.543.800,00

SON: (tres millones quinientos cuarenta y tres mil ochocientos pesos)
CUDS **: 1a3c25b5de9fde7c5e1de189a34671d9d27de6b65d65611f29e9903dff79a3550fc78fd85d77ec584c71cd4af0cca8d1**

Subtotal:	$3.543.800,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.543.800,00

Firma Digital: bbAvLUlhTJsntwPeI7qI7AKEUT8SCuckzpAV4XV9oed38tzS+2HKpIPOBfZdFWth ELOYJqt9Q9GC34JvakT/QQ7wsWTafTy9zLfJlpMtnTrMWgoYd8 CTb/P5BKkAYPqW P5UZZtLuu0hq8TJhPoV2CnjwYNPWL8RtZku4xsr8l8dTOyGonC/M+iq9g6LHvXls mPRn9Y243GDGF7ePmOSqW0DgWKQXLGWl3zM YGLurwubx7u5EZUau+EvmLxEwt8Ay 6Jg6VOXC3/tQ8HlPliIR5T7z8g2u//IdDasVbxMwqjsRErcECUUKyNxtuxjQcMDi M7cuQYljvq2ULBXf+0w4 CA==

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 33875527		SEGURA SALAS ANA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 76A 62F-45 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214477503	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1015553601	9476070620	I	2024/11/08	2024/10/31	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$436,400

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)					$1,476,450	$236,300			$1,476,450	$184,600			$0	$0			$1,476,450	$15,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,476,450	$236,300			$1,476,450	$184,600			$0	$0			$1,476,450	$15,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,476,450	$236,300			$1,476,450	$184,600			$0	$0			$1,476,450	$15,500		$0	$0
1	CC 33875527	SEGURA ANA	230301	30	$1,476,450	$236,300	EPS008	30	$1,476,450	$184,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,476,450	$15,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,476,450	$236,300			$1,476,450	$184,600			$0	$0			$1,476,450	$15,500		$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 33875527		SEGURA SALAS ANA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 76A 62F-45 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214477503	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1015553601	9476070620	I	2024/11/08	2024/10/31	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$436,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,300	$0	$0	$236,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,300	$0	$0	$236,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,500	$0	$0	$15,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,500	$0	$0	$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,600	$0	$0	$184,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$184,600	$0	$0	$184,600
TOTAL				1	$436,400	$0	$0	$436,400

confiar coop | pse

¡PAGO REALIZADO CON ÉXITO!

Cuenta de origen	*******4032**
Valor a pagar	**$436,400.00**
nº comprobante	**15427823**
Fecha y hora	**30/10/2024 18:41**
ID Transacción	**1015553601**
Número de Factura	**9476070620**
Descripción pago	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9476070620**
Establecimiento	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1	**186.86.110.49**
Referencia 2	**CC**
Referencia 3	**33875527**
Costo Transacción	**$0.00**

Powered by CamScanner