30 de octubre 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

SANDRA BIBIANA RAMÍREZ GOMEZ
C.C. 53.037.723 de Bogotá
TEL.3014673191
AC 71 B No. 15 Sur – 06 Torre 10 Apt 440

LA SUMA DE:

$ 3.666.000

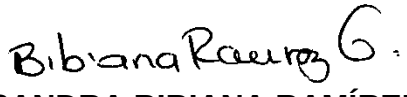
Tres Millones Seiscientos Sesenta y Seis Mil Pesos M/cte.

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 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,



SANDRA BIBIANA RAMÍREZ GÓMEZ
C.C. 53.037.723 de Bogotá
TEL. 3014673191
AC 71 B No. 15 Sur – 06 Torre 10 Apt 440

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: SANDRA BIBIANA RAMIREZ GOMEZ
NIT : 53037723-1
Dirección: CALLE 71 B 15 SUR 06 TORRE 10 AP 440, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3196233975
Email: b.ybys@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

DSE2855

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**03:38:51**
FECHA FIRMADO:	**31/10/2024 08:46:28**

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	$3.666.000,00		0,00	$3.666.000,00

SON: (tres millones seiscientos sesenta y seis mil pesos)
CUDS **: e16928a1756adba27bb8672ede1b2d7e118e32ea8c342c56eb4ee1e4a55dbf4809b8da258514054613cb965ab6aef33c**

Subtotal:	$3.666.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.666.000,00

Firma Digital: nTLkz05haTKHIUKq89dLdq7EdUTIunf38AU4FZpwPaH+G39ppxND6mIVkd7TdwqY QNKxZUeXhYf2O07PnddsKc73JrH8Sq39q/rsVQg+o0j1P8rzQj H/6E4XUkM/bVGx qFBd+JxJEyiwsJvfi0V3iqsgf86NjgwckxhDGZFxb6+eF42yqJD++ITkAkhrxODM Mj4CmnAxuwop+k/pFfGPHraWVcLAyri69S6 cz9g2E365gCWAO5Jh8cy2ItkfNgeP m/TOq0Nn2b+AzVK40mq8cZiuNoK9qvIm759SGylcEkS4Ipcg409DcBy1Qnqq53L6 2YJfLTHbSexBkJXBP2GL tQ==

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

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 53037723		RAMIREZ GOMEZ SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CLL 71B # 15 06 TRR 10 APTO 440	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4614111	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	1016183663	9476031990	I	2024/11/08	2024/10/31	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$435,800

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)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$15,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$15,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$15,400		$0	$0
1	CC 53037723	RAMIREZ SANDRA	230201	30	$1,474,632	$236,000	EPS017	30	$1,474,632	$184,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,474,632	$15,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$0	$0			$1,474,632	$15,400		$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 53037723		RAMIREZ GOMEZ SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CLL 71B # 15 06 TRR 10 APTO 440	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4614111	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	1016183663	9476031990	I	2024/11/08	2024/10/31	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$435,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,400	$0	$0	$15,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,400	$0	$0	$15,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				**1**	**$435,800**	**$0**	**$0**	**$435,800**

¡PAGO REALIZADO CON ÉXITO!

Cuenta de origen	*******2647**
Valor a pagar	**$435,800.00**
nº comprobante	**15428495**
Fecha y hora	**30/10/2024 22:36**
ID Transacción	**1016183663**
Número de Factura	**9476031990**
Descripción pago	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9476031990**
Establecimiento	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1	**181.78.209.196**
Referencia 2	**CC**
Referencia 3	**53037723**
Costo Transacción	**$0.00**

Powered by CamScanner