30 de octubre 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

LINA PAOLA BRIÑEZ HERNANDEZ
C.C. 53.095.688 de Bogotá
TEL.3126846122
Calle 69 Sur No. 88 I 03

LA SUMA DE:

$ 3.666.000

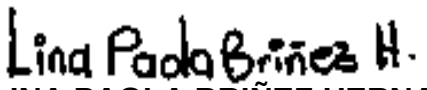
Tres Millones Seiscientos Sesenta y Seis Mil Pesos M/cte.

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,



LINA PAOLA BRIÑEZ HERNANDEZ
C.C. 53.095.688 de Bogotá
TEL. 3126846122
Calle 69 Sur No. 88 I 03

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: LINA PAOLA BRIÑEZ HERNANDEZ
NIT : 53095688-7
Dirección: CALLE 69 SUR N 88 I 03, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3126846122
Email: lipaolabri@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

DSE2859

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**03:43:48**
FECHA FIRMADO:	**31/10/2024 08:47:33**

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 **: 478107a8e2428650a6f24c28b7c68b163083e028169803cba5f6f67810fcf446e18a8ed7f53b22717db3d49428fe7b15**

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

Firma Digital: mIkHUX6bFnBFAKIIMysZhKidoIY6w2Chh1YW/dlnJsheaHJofu0yWrnTt3H4cOb5 I4zOGRlrvUiBncNveOMJ8MnCZ/71TLkd6OQoeykHx4s3alsbay SNILX0uLrwY9GX PD9ployhFHde9RpenMw7fKVhszx/hfRherWEhwZWGliABS20l8YDrYoYJREM4BCQ DHU1q35hwdW8RRrU+GQ/otVRyL9JVlODzvW KWAI3L0O3jZ0Od4Nu8ZUp08Ce7hKy IIuQn/q4LtVO7+Xyt2PJLwFIDuzhPO+ieIQUd+0ApLPxVjxQihurap6uheW28Iyf w7S+NYC8MZILAepJMlex nQ==

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 53095688		BRINEZ HERNANDEZ LINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 #68i-03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7156160	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	1020378355	9475122156	I	2024/11/25	2024/11/01	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	53095688	BRIÑEZ LINA	230201	30	$1,474,632	$236,000	EPS002	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 53095688		BRINEZ HERNANDEZ LINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 #68i-03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7156160	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	1020378355	9475122156	I	2024/11/25	2024/11/01	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				**1**	**$435,800**	**$0**	**$0**	**$435,800**

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******9083**
Valor Pagado:	**$435,800.00**
Número Comprobante:	**15434699**
Fecha y hora del pago:	**2024/11/01 12:45:07 PM**
ID Transacción:	**1020378355**
Número Factura:	**9475122156**
Descripción del pago:	**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9475122156**
Establecimiento de comercio:	**APORTES EN LINEA**
Referencia 1:	**191.95.55.19**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**53095688**
Costo transacción:	**$0.00**