30 de octubre 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

ANGELLI KATHERINE ROA ANGARITA
C.C. 1.023.877.484 de Bogotá
TEL 3208768908
Diagonal 50 Sur No. 13 F – 35 Este

LA SUMA DE:

$ 2.266.000

Dos Millones Doscientos Sesenta y Seis Mil Pesos M/cte.

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVA durante el periodo comprendido entre 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,



ANGELLI KATHERINE ROA ANGARITA
C.C. 1.023.877.484 de Bogotá
TEL 3208768908 Diagonal 50 Sur No. 13 F – 35 Este
Diagonal 50 Sur No. 13 F – 35 Este

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: ANGELLI KATHERINE ROA ANGARITA
NIT : 1023877484-1
Dirección: DG 50 SUR N 13 F ESTE 35, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3229445729
Email: angelliroa@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

DSE2870

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:12:46**
FECHA FIRMADO:	**31/10/2024 09:15:40**

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	052	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 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	$2.266.000,00		0,00	$2.266.000,00

SON: (dos millones doscientos sesenta y seis mil pesos)
CUDS **: 0f6ca3902c8eb0f0d0f535987b9f19d6825a5d3f50c33c4fc9f1bfb0c8f7a5b88c3f167673aef1e5149165d3b76bcd34**

Subtotal:	$2.266.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.266.000,00

Firma Digital: HJsillXvhS96iD7LtENNki9krKNXBefsHfNJIdm1P2FFzvfM2Iu981KQyp3N2Myg 0UnUROYrxH5URKR0eLda9jKl6ACC2+/tBrlahariNscyb7tw8n 6AAUY8Mu31eUTM f8FpNxThO/pPIzb3GDvpLLmwXnVNfkw0yPeUKA8WjLfYZUc51Pz0O3d7L2gBM2Ro +2gEl1R6l3BITlvEOtQl96KrZ5+8ohyxGrJ 7A9s/T66BS9VArLU8GNdgzSduPqeX YAo9vJdGH756Z5u/XMXC8RDc3jIQctq3MB5e17NRYZjWT2sNn9u1tdKAkSFraevy 0+yEEFwvXd5CA4G75bJn Jw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0
facturatech

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 1023877484		ROA ANGARITA ANGELLI KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 50 sur #13F-35ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208768908	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	1016073262	9474947609	I	2024/11/22	2024/10/31	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$384,100

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1023877484	ROA ANGELLI	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$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 1023877484		ROA ANGARITA ANGELLI KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 50 sur #13F-35ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208768908	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	1016073262	9474947609	I	2024/11/22	2024/10/31	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$0**	**$0**	**$384,100**

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.155.26.153
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9474947609
Valor:	384,100
Período de pago:	2024-10
No Transacción (CUS):	1016073262
Fecha:	2024/10/31
Banco:	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.