

03 de diciembre 2024

FUNDACIÓN PEPASO

NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

LUZ MAGALI CUBILLOS REYES

C.C. 52.460.509 de Bogotá

TEL.3106492775

Calle 69 D Sur No. 49 A 10

LA SUMA DE:

\$733.200

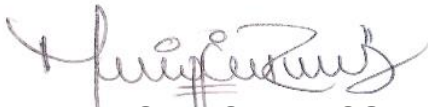
Setecientos Treinta y Tres Mil Doscientos Pesos M/cte.

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN PRIMERA INFANCIA durante el primero (01) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024) hasta el seis (06) de diciembre 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,



LUZ MAGALI CUBILLOS REYES

C.C. 52.460.509 de Bogotá

TEL. 3106492775

Calle 69 D Sur No. 49 A 10



**fundación
PEPASO**
Educación, Organización
Trabajo comunitario

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: LUZ MAGALI CUBILLOS REYES
NIT : 52460509-9
Dirección: CALLE 69 N 49 A 10, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3106492775
Email: garyicc@yahoo.es

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Líneas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE3026

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 07:10:16

FECHA FIRMADO: 03/12/2024 12:23:04

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	12	2024	03	12	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	050	PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Prestación de servicios del 1 al 6 de diciembre del 2024 Jardín Infantil Semillitas de Amor Convenio No 7620 de 2024. Fecha de Compra: 03/12/2024 Tipo periodo: Por operación	94	1,00	\$733.200,00		0,00	\$733.200,00

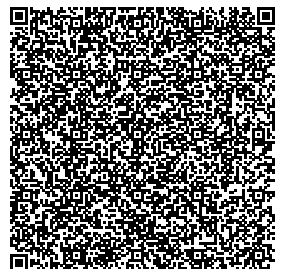
SON: (setecientos treinta y tres mil doscientos pesos)

CUDS : 4b13928b362d9cbb74b3a8edf2ee474f8f0fc51e3d1db45f2288ea6dedcb48a2ef2d2f0986a1ba757a6474e381e516ea

Subtotal:	\$733.200,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$733.200,00

Firma Digital: aCnxVN76+J40XIHcXwBU/DSmT5kxjir3X13piH8Es7n9A35OWxc26Sb9j6hLmYil
SPmwZSVsk2ZIRsJx5DT5YamRqUgU+PMj0UJWbxnBX1uLFCln3
wNPBvw3C76Ajp+ N4heyV4CwpgqdoQUuRYIFVHfycsqEo3UWeJ9H5XQx8wW2mU7IAmzq4WidfQu1J0 HwAC4U9vtpHXHcFwDl66dmuEqlfzy38xm
+dT9ZqAec2ie6i5mZJ0tzRXyki1d7 1DGviP5V79R/bM1Bne5vAMXwE66fpX70R/MfP+T9UyntSCIhwbyNXMuQdAMA7BMS HintTKDvNA/Ca/n1PUSK
kA==

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



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52460509	LUZ MAGALI CUBILLOS REYES		CL 69 D 49A-10 SUR	3106492775	GARYICC@YAHOO.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-12	2024-12	I	22/11/2024	81964809	\$87.200
TOTAL A PAGAR					

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	36.900	0		0		0	0	0	0	36.900	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	47.200	0	0	0	0	0	0		47.200	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	3.100				3.100	0	0	3.100			31	3.100	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	36.900	36.900
Pensión	1	47.200	47.200
Riesgos Laborales	1	3.100	3.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	87.200	87.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52460509	LUZ MAGALI CUBILLOS REYES		CL 69 D 49A-10 SUR	3106492775	GARYICC@YAHOO.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
					0
					TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	22/11/2024	81964809	\$87.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	52460509	CUBILLOS REYES LUZ MAGALI	59	0		N		X															230301	294.927	47.200	0	0	0	0	0	EPS008	294.927	36.900	14-23	294.927	2	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen: ****7069

Valor Pagado: \$87,200.00

Número Comprobante: 15495575

Fecha y hora del pago: 2024/11/22 15:25:54

ID Transacción: 1069301138

Número Factura: 81964809

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Establecimiento de comercio: COMPENSAR-OI

Referencia 1: 181.53.96.0

Referencia 2: CC

Referencia 3: 52460509

Costo transacción: \$0.00