

03 de diciembre 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

DIANA YOANA CELI VELASQUEZ
C.C. 1.026.554.907 de Bogotá
TEL.3206355132
Carrera 12 este N37-39 sur

LA SUMA DE:

\$733.200

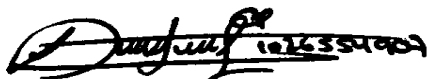
Setecientos Treinta y Tres Mil Doscientos Pesos M/cte.

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,



DIANA YOANA CELI VELASQUEZ
C.C. 1.026.554.907 de Bogotá
TEL.3206355132
Carrera 12 este N37-39 sur



**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: DIANA YOANA CELI VELASQUEZ
NIT : 1026554907-8
Dirección: CARRERA 88 C N 62 09, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110411
Teléfono: 3206355132
Email: dianis.yo@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

DSE3030

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 07:16:39

FECHA FIRMADO: 03/12/2024 12:26:03

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

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

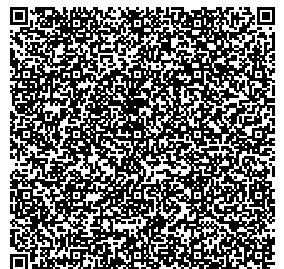
#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	050	PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Prestación de servicios del 1 al 6 de diciembre del 2024 Jardín Infantil Semillitas de Amor Convenio No 7620 de 2024. Fecha de Compra: 03/12/2024 Tipo periodo: Por operación	94	1,00	\$733.200,00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

SON: (setecientos treinta y tres mil doscientos pesos)
CUDS : 75565386da31fe955a7017fe7a908787ed09d06a00c982b66bff32a124cb6d8c89967af192053ecce8363c940d771f6a

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

Firma Digital: b8M92smBTRzyq5lmRbIWzYIt9R46TPpOfkfsuhKbbUuFLy8tYEBzOff3xu2sFlg 3/Ymay/+xalpz3LkYYaulWgUBR43lilUbkW3CLFegIFCEXVOHo QpzYE4FBUj7Fw3 eComw9Wrw0EL35g0rinfNPiUojtg6rcNLMjP72sO+YFj5wec5k8wdUgONHQxOih UmdOvxd1Btq+r4uwZO7ace7fdRTIz7Fw+Nq pXs/9Z9QG69/nnhLcCaxcDkPFpWne saw3u2lcJcn5a0QAANMtdHtWAF3fc3I07/8IE/EvEDDjM8k6Ak15BYIVwbIpPQ6R qw+0ZBuSFYe6kEtpgUCQ lw==

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



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31684410
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-11-25

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DIANA YOANA CELI VELASQUEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1026554907	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 G ESTE 37 39 SUR	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	DIANIS.YO@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	2069503
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 12	Año: 2024	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		31684410

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1026554907	59	No	No	No	11	1	2851101	Salario	CELI VELASQUEZ DIANA YOANA		\$1.466.400

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TDA	TDP	TASP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVC	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1026554907			X	2024-12-06																								0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1026554907	COLPENSIONES	6	\$293.280	0.1600000	\$47.000	\$0	\$0	\$47.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1026554907	EPS SURA	6	\$293.280	0.1250000	\$36.700	\$0	0	\$0	0	\$0	6	\$293.280	860524015	0.0104400	\$3.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1026554907	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$47.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$47.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$36.700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$36.700	0	\$0	\$0	\$36.700	\$0	0	\$0	\$0	\$36.700	\$0	\$0	\$36.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$3.100	0	\$0	\$0	\$3.100	0	\$0	\$3.100	0	\$0	\$0	\$3.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD		NÚM DE AFIL		VLR TOTAL APORTES	
SIN CCF		1		\$0	
SENA		0		\$0	
ICBF		0		\$0	
ESAP		0		\$0	
MinEdu		0		\$0	

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$36.700
PENSIONES	1	\$47.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$3.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$86.800



PSE Transacción Aprobada -

CUS 1073359041 



serviciopse@achcolom... 7:26 a. m.

para mí ▾



¡Hola, José de Jesús Celi Perez!

**Gracias por utilizar los servicios de CONFIAR
COOPERATIVA FINANCIERA y PSE. los siguientes son los
datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 1073359041

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Valor de la Transacción: \$ 86.800

Fecha de Transacción: 25/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad