

03 de diciembre 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

ERIKA JULIETH ALONSO PINZON
C.C. 1.023.942.705 de Bogotá

LA SUMA DE:

\$ 576.400

Quinientos Setenta y Seis Mil Cuatrocientos Pesos M/
cte.

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como AUXILIAR 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,



ERIKA JULIETH ALONSO PINZON
C.C. 1.023.942.705 de Bogotá



**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: ERIKA JULIETH ALONSO PINZON
NIT : 1023942705-0
Dirección: CALLE 53 A SUR N 5 C ESTE 60, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110411
Teléfono: 3192396347
Email: epinzon922@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

DSE3039

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 08:12:42

FECHA FIRMADO: 03/12/2024 13:16:33

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	051	AUXILIAR 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	\$576.400,00		0,00	\$576.400,00

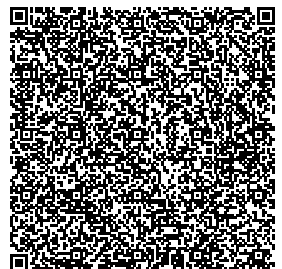
SON: (quinientos setenta y seis mil cuatrocientos pesos)

CUDS : 7a0a74cb18ba0cacacd7eaa541e856760e07a74e27cab8b759d736baea31bf5d7c4f1ce1b57a6d31990983040266d339

Subtotal:	\$576.400,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$576.400,00

Firma Digital: AbbTD45Ngsq1rEQcPMc+SGfYjDU7raOEahpJyG0lnlyZifQ8fVpvlSZImWF5Qhb puCd9+y39SCSSyWijCmPsMc1oVSXDp/LE+yRBuRTPviD/v4TbA
P2Fhynz8/R4brv FYtakGx9wrXX6h184Q098EIHJNHScEAbWmznUjoWxtAAq6P0TshSPB/ksTWuiz1b o6rsN9v1sX7nzwdQFTXL5pCDG44Kb0FSVOW
cj+ewAR520SsUXaXJ2PswydZEhy4m GwAqfLdXMJsOI598SPBbDWc3rSKSoVA0KH3+HOAjvEBFH7OAJDGA+IGC+m1ZVwxA jI/Gs6PAy9a+SmCNrYQ0
Pg==

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



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023942705	ERIKA JULIETH ALONSO PINZON		cl 53a sur # 5a-60 este	0000000	epinzon922@gmail.com
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	25/11/2024	82015638	TOTAL A PAGAR \$76.900

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	32.500	0		0		0	0	0	0	32.500	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	41.600	0	0	0	0	0	0		41.600	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	2.800				2.800	0	0	2.800			28	2.800	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	32.500	32.500
Pensión	1	41.600	41.600
Riesgos Laborales	1	2.800	2.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	76.900	76.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023942705	ERIKA JULIETH ALONSO PINZON		cl 53a sur # 5a-60 este	0000000	epinzon922@gmail.com
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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	25/11/2024	82015638	\$76.900
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	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	1023942705	ALONSO PINZON ERIKA JULIETH	59	0	N	X																230301	260.000	41.600	0	0	0	0	EPS017	260.000	32.500	14-23	260.000	2	2.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



PSE, fácil, rápido y seguro.

¡Hola, ERIKA JULIETH
ALONSOPINZON!

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: 1073849528

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor de la Transacción: \$ 76.900

Fecha de Transacción: 25/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.