

03 de diciembre 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:

\$ 453.200

Cuatrocientos Cincuenta y Tres Mil Doscientos Pesos M/cte.

POR CONCEPTO DE:

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

Angelli Katherine Roa A

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



**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: 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

DSE3042

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 08:15:38

FECHA FIRMADO: 03/12/2024 13:17:27

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	052	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 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	\$453.200,00		0,00	\$453.200,00

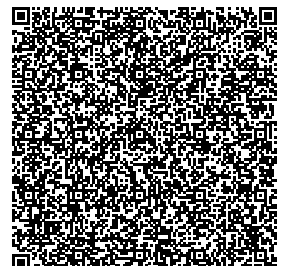
SON: (cuatrocientos cincuenta y tres mil doscientos pesos)

CUDS : 2b2943d27d03c42f2ac721404abacd5125606382002d5e462b258f509f7b123014b8742933dbd1b998bee3adc082cd80

Subtotal:	\$453.200,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$453.200,00

Firma Digital: BNRm1+2AjRVStm7NIJadIW//dMibaoMQ2Uq1fTYZSzwHcn5CSEQLLbmYZLY4TBmo
nK0QhT3y1tzK976O7c3bcH+W/vFcTKm1Q6GuJQvR2o0QGpP5D0
5tqYVVWw+ksG8U+ Q1vuvRY/23mrH1e8/HY066Jh68nPLIhciGy5E/gwEV6F+g/0+4bBzldyTRsgQ NF5dXNlzhGhdBr9RxnQvcZ2oqFyjkFEAie
4zBUorUWKpYaHeifqC36BfxlUfewO laEVoRaxwlvDrDGSaobqF1NDT6GebQzg2pKZYulom/IWdou3MqfWYCTCkEnJMUj x4yzaVIUyWPV091Y+760
hw==

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



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	
2024-12	2024-12	1070011052	9477512088	I	2025/01/22	2024/11/25	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	\$76,900	

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)					\$260,000	\$41,600			\$260,000	\$32,500			\$0	\$0			\$260,000	\$2,800		\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$260,000	\$41,600			\$260,000	\$32,500			\$0	\$0			\$260,000	\$2,800		\$0	\$0							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$260,000	\$41,600			\$260,000	\$32,500			\$0	\$0			\$260,000	\$2,800		\$0	\$0							
1	CC	1023877484	ROA ANGELLI	230201	6	\$260,000		\$41,600	EP5037	6		\$260,000		\$32,500		0	\$0	\$0	14-23	6		\$260,000		\$2,800		0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$260,000	\$41,600			\$260,000	\$32,500			\$0	\$0			\$260,000	\$2,800			\$0	\$0						

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	Valor
2024-12	2024-12	1070011052		9477512088	I	2025/01/22	2024/11/25	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	\$76,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,600	\$0	\$0	\$41,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$41,600	\$0	\$0	\$41,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,800	\$0	\$0	\$2,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,800	\$0	\$0	\$2,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,500	\$0	\$0	\$32,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$32,500	\$0	\$0	\$32,500	
TOTAL				1	\$76,900	\$0	\$0	\$76,900	

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen: *****2340

Valor Pagado: \$76,900.00

Número Comprobante: 15496732

Fecha y hora del pago: 2024/11/22 20:50:59

ID Transacción: 1070011052

Número Factura: 9477512088

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9477512088

Establecimiento de comercio: APORTES EN LINEA

Referencia 1: 190.27.59.254

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1023877484

Costo transacción: \$0.00