

03 de diciembre 2024

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

MARTHA LISET RUEDA RODRIGUEZ
C.C. 1.012.448.290 de Bogotá

LA SUMA DE:

\$ 360.790

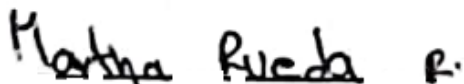
Trescientos Sesenta Mil Setecientos Noventa Pesos M/cte.

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES durante el periodo comprendido entre el primero (01) al cuatro (04) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024) y 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,



MARTHA LISET RUEDA RODRIGUEZ
C.C. 1.012.448.290 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: MARTHA LICET RUEDA RODRIGUEZ
NIT : 1012448290-8
Dirección: CARRERA 9 ESTE N 36 75, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110411
Teléfono: 3122848921
Email: angela.mana.morales1408@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

DSE3045

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 08:26:16

FECHA FIRMADO: 03/12/2024 13:38:07

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	053	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 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	\$360.790,00		0,00	\$360.790,00

Notas:

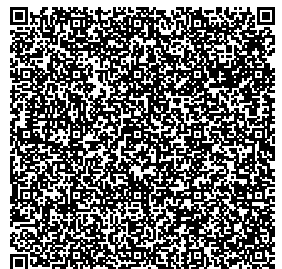
SON: (trescientos sesenta mil setecientos noventa pesos)

CUDS : cf359f513c70aa11f01ce162556acef6814b499fdca7f809289dbecb889496558de34d55a5f2dc534cfbb0eeb2566189

Subtotal:	\$360.790,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$360.790,00

Firma Digital: sz2bXUIYPUqWgel9bXqye0MV9GIUJuv1DdHy9+GOVs6zLvbxwc5XIsCg9hFT4Jx4 S/knfcKWm0Ti83Bs4iD6rgAMD9gHEXaUcyklvdMuspPjN4dK4R MyVTY5VA3A6S8l z/OrGZZHPbvHaOfw8t884lQmR7iv03J3WCJwYGiAcaslQCr5bFqvNYE5/bYNLeZn IBf6BCzJW6AkXBdJyJtUcZ6K/lkfoD/tww CwMUItdgnLBi82uSbfDdKwPMkw8Sm +P53fe4yKFR8lf7dwVv1C17QceWt9l6nXMvnz+pcWGhwXov5A7veTncp0TJUq3HH zGJeFIWMi7Hqv7OQxl+7 wA==

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



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012448290	MARTHA LISET RUEDA RODRIGUEZ		carrera9este 36#75	6019155029	martharueda3110@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	
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	81870822	TOTAL A PAGAR \$80.500

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					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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	6.400				6.400	0	0	6.400			64	6.400	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	6.400	6.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	80.500	80.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012448290	MARTHA LISET RUEDA RODRIGUEZ		carrera9este 36#75	6019155029	martharueda3110@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	
						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	81870822	\$80.500
					TOTAL A PAGAR
					1
					0

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	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	1012448290	RUEDA RODRIGUEZ MARTHA LISET	59	0		N		X																25-14	260.000	41.600	0	0	0	0	ESSC24	260.000	32.500	14-23	260.000	3	6.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud

24 de noviembre de 2024

CUS

1073102264

Referencia Nequi

M11408171

¿Cuánto?

\$ 80.500,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1012448290

Factura de comercio

81870822

Tu plata salió de:



Disponible