

03 de diciembre 2024

**FUNDACIÓN PEPASO**

NIT. 860.524.015-1

**DEBE A:**

**LUZ ANIS BLANCO LOPEZ**

C.C. 52.780.048 de Bogotá

TEL.3204630067

Carrera 9 Este No. 36 – 75

**LA SUMA DE:**

\$ 437.924

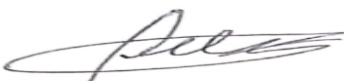
Cuatrocientos Treinta y Siete Mil Novecientos Veinticuatro Pesos  
M/cte

**POR CONCEPTO DE:**

Prestación de Servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS 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,



**LUZ ANIS BLANCO LOPEZ**

C.C. 52.780.048 de Bogotá

TEL. 3204630067

Carrera 9 Este No. 36 – 75



**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 ANIS BLANCO LOPEZ  
**NIT :** 52780048-8  
**Dirección:** CARRERA 9 ESTE 36 75, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110411  
**Teléfono:** 3204630067  
**Email:** luzblanco48@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

**DSE3048**

**MONEDA:** COP Colombia, Pesos

**HORA EMISIÓN:** 08:34:34

**FECHA FIRMADO:** 03/12/2024 13:39:05

**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 | 054    | MANIPULADORA DE ALIMENTOS<br>Prestación de servicios del 1 al 6 de diciembre del 2024 Jardín Infantil Semillitas de Amor Convenio No 7620 de 2024.<br><b>Fecha de Compra:</b> 03/12/2024<br><b>Tipo periodo:</b> Por operación | 94        | 1,00     | \$437.924,00 |     | 0,00  | \$437.924,00 |

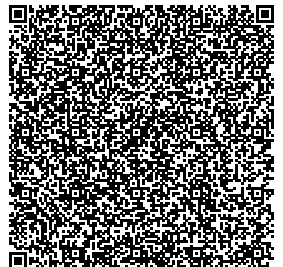
**SON:** (cuatrocientos treinta y siete mil novecientos veinticuatro pesos )

**CUDS :** de8a55b35a435adce59d7f0f6c100c03263207913dfd58b29a9877c58d5cb108b04c54c110281fb955621c7ca72d70b6

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| <b>Subtotal:</b>  | \$437.924,00 |
| <b>Cargos:</b>    | \$0.00       |
| <b>Descuento:</b> | \$0.00       |
| <b>Total:</b>     | \$437.924,00 |

**Firma Digital:** OEeV8mX92zhGO7yLnwyJ1yhYkiy6kS3r2Vtac6X0sKBUsy1gcqMOLfN52YRqux BKArrCOg8xkjFaUqHJ4kZVbt49GDeKJ5KkJs96OVKbq7ghz20eJ7zhHjHrlevtWh5 L0n0fs2JL+WSp+7DSqnnWt2Ts5F6ny5Hxo0Z3Pa1pPxS3+e2iiosilACFR97U0u VZOI2OTE6yS5wxzNY0DZCeUSnwDN5c1FLlc sVgTT+5co1VpdhGtDlzlUbmREkfjQ V99mHhUuezv4otkQKxioDuYINiOCE3b7qkZF++3WcNq0whSMjhVoJoYLzKeFo jQqANWjxP5mGmWxhF3TY XQ==

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



| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-12              | 2024-12                           | I             | 25/11/2024               | 81982619        | \$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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 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 |
| 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             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 80.500                              | 80.500        |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                       |        |                 |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-----------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE      |        | DIRECCIÓN       | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 52780048          | LUZ ANIS BLANCO LOPEZ |        | Kr 9 ESTE 36 75 | 3204630067         | LUZBLANCO48@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               | 81982619        | \$80.500      |
|                      |                                   |               |                          |                 | 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 | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | 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   | 52780048              | BLANCO LOPEZ LUZ ANIS | 59        | 0       |           | N                | X         | X   |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |     | 25-14    | 260.000           | 41.600     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008       | 260.000 | 32.500                 | 14-23    | 260.000 | 3               | 6.400      |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA



Comprobante

Movimiento hecho en:

**Nequi**

Número de referencia

**M13527584**

⬇ Pago realizado

Pago en

**Compensar-oi**

¿Cuánto?

**\$ 80.500,00**

Fecha

**22 de noviembre de 2024 a las 06:33 p.  
m.**

Superintendencia financiera  
de Colombia

VIGILADO

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la  
app Nequi y reporta un problema.