28 de febrero de 2026

FUNDACIÓN PEPASO
NIT. 860.524.015-1

DEBE A:

ANGIE JOHANNA SEGURA DELGADO
C.C. 52.785.518 de Bogotá
TEL. 3164911107
KR 87 J 78-79 SUR

LA SUMA DE:

$ 4.517.400

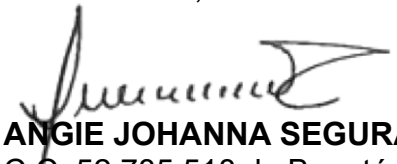
Cuatro Millones Quinientos Diecisiete Mil Cuatrocientos Pesos M/ cte.

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL que corresponde a un día de ETAPA DE PLANEACIÓN el primero (01) de febrero de dos mil veintiséis (2026) por valor de CIENTO CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($150.580) y durante el periodo comprendido entre el dos (02) al veintiocho (28) de febrero de dos mil veintiséis (2026) es por ETAPA DE OPERACIÓN por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS ($4.366.820).

Sus labores fueron desempeñadas para el Jardín Infantil Fundación Pepaso, Localidad de Kennedy, Zona 2 – Opción 1.

Cordialmente,



ANGIE JOHANNA SEGURA DELGADO
C.C. 52.785.518 de Bogotá
TEL. 3164911107
Calle 57C Sur No 87B – 45 Manzana K BL 3 Apto 102

FUNDACION PEPASO
NIT: 860524015-1
Tel. 6014672162
Email. facturacionpepaso@gmail.com
Autorización No. 18764093979933 válida desde 04/06/2025 hasta 04/06/2026 rango desde DSE-3626 hasta DSE-5000.

Proveedor: ANGIE JOHANNA SEGURA DELGADO
NIT : 52785518-0
Dirección: CL 53 C SUR 87 B 45 BL 3 IN K AP 102, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110711
Teléfono: 3164911107
Email: kennedypepaso@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

DSE4563

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:32:27**
FECHA FIRMADO:	**02/03/2026 11:51:17**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	03	2026	02	03	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	049	RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL Prestación de servicios del mes de Febrero de 2026, en el Jardín Infantil Kennedy Pepaso en el convenio No 8414 de 2025. **Fecha de Compra:** 02/03/2026 **Tipo periodo:** Por operación	94	1,00	$4.517.400,00		0,00	$4.517.400,00

SON: (cuatro millones quinientos diecisiete mil cuatrocientos pesos)
CUDS **: d34c787c81a881a6ea4ae465818f94c76b5297c8f46f2331ce0ddea08b0ab68bc9f0d9607eff72667b51e74326d9f43c**

Subtotal:	$4.517.400,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.517.400,00

Firma Digital: Cn4OFPhCzwnSjp0BFrheKVSpntXoboX7ebkMXLpJZSswTI1tmNoqRSaoSrwbkt3M UhpXuQO62oDI9IAivSQe/u5TRojp4CABipcSQBKfBpRjdqRP5G fdGu23vmKUtgVg M9daPJgO/Ti61zBqE/YSqbTpk7wU0bRHkP6Af6conw2sSlROSghNUi5HlPP6lm4G NXrSirHT2yXvFYQLusmxCfLWrblHubNTsbU JVexGiT4UqhSATWsPiWfWIRpCUd+W r61kwgk1CNFvE/0wrBEoHafl26967rGoxboH2pTD0frNr6S8ByacJijYQPF9Bma6 4sl5zD3rcti/Qa5o/MK/ gQ==

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

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-03, 12:32:48 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080075704

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

Cliente:

PAGADA 2026-03-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE JOHANNA SEGURA DELGADO				
Documento	CC 52785518	**Dirección**	CRA 87 J N 78 79 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3164911107		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52785518		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SEGURA DELGADO ANGIE JOHANNA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.807.000	25-14		16 %	$ 1.807.000	$ 289.200	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.807.000	$ 225.900	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.807.000	$ 18.900	CCF24	2 %	$ 1.807.000	$ 36.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 289.200	$ 0	$ 0	$ 225.900	$ 18.900	$ 36.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******5148**
Valor Pagado:	**$570,200.00**
Número Comprobante:	**16928117**
Fecha y hora del pago:	**2026/03/03 8:31:52 AM**
ID Transacción:	**107911777**
Número Factura:	**1080075704**
Descripción del pago:	**Pago de Seguridad Social**
Establecimiento de comercio:	**SIMPLE OI**
Referencia 1:	**172.29.10.57**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**52785518**
Costo transacción:	**$0.00**