**31 de marzo 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

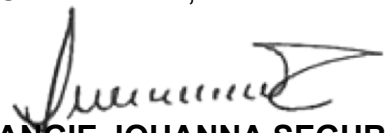
Cuatro Millones Quinientos Diecisiete Mil Cuatrocientos Pesos M/ cte.

**POR CONCEPTO DE:**

Prestación de Servicios como PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL durante el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta y uno (31) de marzo de dos mil veintiséis (2026).

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

**DSE4687**

| | |
|---|---|
| **MONEDA:** | **COP Colombia, Pesos** |
| **HORA EMISIÓN:** | **04:05:39** |
| **FECHA FIRMADO:** | **31/03/2026 13:52:54** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 31 | 03 | 2026 | 31 | 03 | 2026 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 049 | RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL<br>Prestación de servicios del mes Marzo de 2026, en el Jardín Infantil Kennedy Pepaso en el Convenio No 8414 de 2025.<br>**Fecha de Compra:** 31/03/2026<br>**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 **: de729e98c001e94ba3c8572946e4edeac5d3b0aa734c9d86d72da5a155c5bba25aadc6c07c7defa6809f5c35451b3c5f**

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $4.517.400,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $4.517.400,00 |

**Firma Digital:** AjYSBnFLE1/MxJydzrW8xKYaauIGivPa8RVz0MXTxqIKxKrnraaB9vvfOraPMUdN 1i8LOxo2OMIKFSH69qS/eCBlOVuBVfhOPYI+UoCPaA/X6wBYff 6FFcmQh1D8KOcV P7D6sxNWBE5H1ZVwNfQ3mn5WR9LLn8s25pr2x/l9cC4HEakfCKQ1p6JHMe95cOvF FCHO/4UJfTB8ujTlWZt3nuBVenX6j1WYVTI PlWwfC1lRu0rJbT5H2Wz8aMv/beBT U6joQFR0fNHuGGci+wfzhNNTpnzUVfPbH2H3g+a18RpaSmbfRPXzn/CeCJXWpib5 PkLEaASdLTfbIZ8rSFYk JA==

**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** 2026-04-06, 08:54:41 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080866731

**Periodo Cotización** 202603 **Periodo Servicio** 202603

**Cliente:**

## PAGADA 2026-03-31 EN HORARIO EXTENDIDO

### 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: | **17009734** |
| Fecha y hora del pago: | **2026/03/31 7:45:14 PM** |
| ID Transacción: | **185236456** |
| Número Factura: | **1080866731** |
| 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** |