**30 de Junio 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

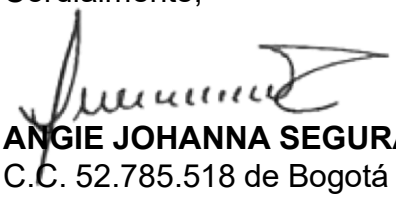
Cuatro Millones Quinientos Diecisiete Mil Cuatrocientos Pesos M/ cte.

**POR CONCEPTO DE:**

Prestación de Servicios como PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL durante el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de junio 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. 18764111886764 válida desde 30/06/2026 hasta 30/06/2028 rango desde DSE-5001 hasta DSE-9999.

**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

**DSE5001**

| | |
|---|---|
| **MONEDA:** | **COP Colombia, Pesos** |
| **HORA EMISIÓN:** | **06:59:16** |
| **FECHA FIRMADO:** | **01/07/2026 13:06:34** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 01 | 07 | 2026 | 30 | 06 | 2026 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 012 | RESPONSABLE DEL SERVICIO RH<br>Prestación de servicios del mes de junio de 2026, en el Jardín infantil de Kennedy Pepaso en el Convenio No 8414 de 2025.<br>**Fecha de Compra:** 30/06/2026<br>**Tipo periodo:** Acumulado semanal | WSD | 1,00 | $4.517.400,00 | | 0,00 | $4.517.400,00 |

**SON**: (cuatro millones quinientos diecisiete mil cuatrocientos pesos )
CUDS **: c64cf578005fdbb5efc6eea7a56afd92cfc07621e3e55eef449c8715010df58a776a7db4cb2174e8dea32c6268f02073**

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

**Firma Digital:** Zyf6pFMPaNlt8G2zWAYw2HGYUImcmZdFBKqL+IqX+cdNQtj9o0xFmerYfAx/HQu6
8RmXcLPY/HTGxDpGNHNC4ystv+5Pwy/zYlajABtFTNUIQWVPWn
LL6AtdB440AhU/ pM9HR8pl50bWXtDUV/HDaQ5D5Nuc2OZtH9hbp5OgtUKXsg1GwXv86Z0B2mc5PLwh VigOhLQr6guMR6AC/tMmS4fLrx0bJw2i9VW
QEH05vaT+gEXaMOsvm65X8D6lfbeI cZ2vODzMkAOvBURXJyR3V1MUF3QijCXHKpTTyvK1Ye2PXFsesO8Zw03XClrx4PCo eK3q/3fcXajyRlUCSu54
Lg==

**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** 2026-07-02, 01:27:34 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1083140065

**Periodo Cotización** 202606 **Periodo Servicio** 202606

**Cliente:**

## PAGADA 2026-06-30

### 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: | **17273095** |
| Fecha y hora del pago: | **2026/06/30 3:48:56 PM** |
| ID Transacción: | **434433743** |
| Número Factura: | **1083140065** |
| 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** |