Fecha: 30/09/2026

FUNDACIÓN PEPASO

NIT: 860524015-1

El siguiente monto es adeudado a:

Maria Camila Tovar Vargas

C.C. **1.000.930.383**

Por la suma de:

$2.258.700, por servicios prestados como Profesional Apoyo Psicosocial en el JI Entrenubes Pepaso en el periodo comprendido entre el 01 al 30 de Septiembre 2026.

cuenta de ahorros No. 480076645 de la Cooperativa Financiera Confiar, Cualquier inquietud sobre esta cuenta, favor comunicarse al celular 3232261064 o al correo

tovar-1401@hotmail.com



Maria Camila Tovar Vargas

Cédula de ciudadanía: 1.000.930.383

Celular: 3232261064

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: MARIA CAMILA TOVAR VARGAS
NIT : 1000930383-7
Dirección: CALLE 10 A SUR N 35 B 38, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 111631
Teléfono: 3232261064
Email: tovar-1401@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE5442

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:58:51**
FECHA FIRMADO:	**30/09/2026 14:04:47**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	09	2026	30	09	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	019	PROFESIONAL APOYO PSICOSOCIAL Prestación de servicios del mes de septiembre de 2026, en el Jardín Infantil Entre Nubes Pepaso en el Convenio No 1827 de 2026. **Fecha de Compra:** 30/09/2026 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.258.700,00		0,00	$2.258.700,00

SON: (dos millones doscientos cincuenta y ocho mil setecientos pesos)
CUDS **: cf88bbd3c111f2d104dfd016af1bdcd130d95f28974ef7c77af319930b335beaf4b0cd2d6b2275c6d0f1345247fdf58b**

Subtotal:	$2.258.700,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.258.700,00

Firma Digital: kaygiGZNG9eCSXVLt6y2cp3/rYtpYiC+fF4uwdPkcynF3/x6cXW9eNz2DKuR8z9b tRUQ6+OI3is+6abkbdQfX93uh0xzoM5sQF67ZsvxP6fUtx9Hqm UXN7WGQroec/FZ DKDTtVCxaLEySYM1RyXvjlquCFNnFYgltQsb59ze3+V2RLNovKmykUSDBKcW687b lT5oZ0zOo2VknqMK5vR6Nayu/eaC8JlUu1G OSOhYgmDEf6TO5mfxrXpDh9F+hdkf EPtunQz1DMnacvt9DLYu2bKmNlCw6K/Ho+LY7sTpbRWjyqqfH8hHldD6Xqo3c7Q3 n4wjG6gye9NRoZoXMFAK aw==

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000930383	MARIA CAMILA TOVAR VARGAS	Cll 10a Sur #35B-38	5302001	tovar-1401@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95660431	02/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$1,900,000	$572.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	237.500	0		0		0	0	0	0	237.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	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	19.900				19.900	0	0	19.900			199	19.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	11.400	0	0	11.400	1

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	237.500	237.500
Pensión	1	304.000	304.000
Riesgos Laborales	1	19.900	19.900
CCF	1	11.400	11.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	572.800	572.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000930383	MARIA CAMILA TOVAR VARGAS	Cll 10a Sur #35B-38	5302001	tovar-1401@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95660431	02/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$1,900,000	$572.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000930383	TOVAR VARGAS MARIA CAMILA	59	0			N																	230301	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS037	1.900.000	30	237.500	14-23	1.900.000	30	2	19.900	CCF22	1.900.000	30	11.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia

Comprobante en línea

2 Oct 2026 13:01

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 705543520

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.60.251.245

Fecha
2 Oct 2026 13:01

Referencia 2
CC

Número de factura
95660431

Referencia 3
1000930383

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$572.800

Número de comprobante
TR261002130121YYo4gM

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 8906**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA