FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 267

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 85

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
INGRID MARCELA MALDONADO MURILLO			
NIT o C.C.	1033742942 8		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764068213631 que habilita desde DSFL1 hasta DSFL500. Vence 01-04-2026
DIRECCION	Cll 71 D sur 18 Q 82		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		3102698596	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
21/08/2024	DQ-85 SERVICIO DOCENTE AGOSTO-2024		

Descripción	**Valor**
Honorarios 28051015 DQ-85 SERVICIO DOCENTE AGOSTO-2024	3.666.000

Valor en Letras

TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.666.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**25.662**
TOTAL DOCUMENTO	**3.640.338**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 29040dc39d065675424aa81e1bbb70f48ecb95dfc2d60b321bb05308f933ec4cab203dc524f1d0167c391cf7b997e279 --Fecha y Hora de Expedición : 21/08/2024 2:53:58 p. m.

Jardín SAS

FUNDACION LAUDES INFANTIS
NIT. 830.057.894-4
CRA 2 No 12-14
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
DECRETO NUMERO 522 DE 2003 ART.3

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 21 agosto de 2024 No. 85

Nombre: INGRID MARCELA MALDONADO MURILLO

Identificación del Proveedor CC 1. 033.742.942

Dirección: Calle 71 D sur 18 Q 82

Teléfono: 3102698596

Correo: inmarcelar428@gmail.com

CODIFICACION	CONCEPTO	VALOR
	Prestación de servicios como Docente en el Jardín Salamandra periodo comprendido entre el 01 al 31 de agosto. En el marco del convenio 7625/2024 con la SDIS.	$ 3.666.000

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, CERTIFICO QUE PARA EFECTOS DE ESTE SERVICIO NO HE CONTRATADO O SUBCONTRATADO A DOS O MÁS PERSONAS (LEY 1819 DEL 2016 DEL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO).

Ingrid Maldonado

FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

CONTABILIZADO	
VALOR TOTAL	3.666.000
MENOS RETENCIÓN FUENTE	—
MENOS RETENCIÓN ICA	25.662
MENOS OTROS	—
NETO	3640.338

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033742942		MALDONADO MURILLO INGRID MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 # 70-22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102698596	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	877668515	9471774433	I	2024/09/10	2024/08/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$455,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$1,466,400	$29,400			$1,466,400	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$1,466,400	$29,400			$1,466,400	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$1,466,400	$29,400			$1,466,400	$7,700		$0	$0
1	CC	1033742942	MALDONADO INGRID	230301	30	$1,466,400	$234,700	EPS017	30	$1,466,400	$183,300	CCF24	30	$1,466,400	$29,400	14-23	30	$1,466,400	$7,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,466,400	$234,700			$1,466,400	$183,300			$1,466,400	$29,400			$1,466,400	$7,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033742942		MALDONADO MURILLO INGRID MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 # 70-22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102698596	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	877668515	9471774433	I	2024/09/10	2024/08/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$455,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,700	$0	$0	$234,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$234,700	$0	$0	$234,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,400	$0	$0	$29,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,400	$0	$0	$29,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,300	$0	$0	$183,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$183,300	$0	$0	$183,300
TOTAL				1	$455,100	$0	$0	$455,100

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
30 agosto 2024 1:32 pm

DIRECCIÓN IP. 45.238.183.30

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4243328562369189

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
9189BFND

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$455.100,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9471774433
FECHA DE LA SOLICITUD	30 agosto 2024
REFERENCIA 1	179.19.84.87
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1033742942
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	877668515
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9471774433
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******7380