

Jardín 500

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. 33

Nombre: LAURA NATHALY VELEZ RAMIREZ

Identificación del Proveedor CC 1.024.575.899

Dirección: Carrera 18 b bis # 27 28

Teléfono: 3212852537

Correo: lanvramirez20@gmail.com

CODIFICACION	CONCEPTO	VALOR
	Prestación de servicios como Apoyo administrativo en el Jardín Salamandra periodo comprendido entre el 01 al 31 de agosto. En el marco del convenio 7625/2024 con la SDIS.	\$ 2.266.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLON DOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y SIETE 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).

FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

CONTABILIZADO	
VALOR TOTAL	2.266.000
MENOS RETENCIÓN FUENTE	—
MENOS RETENCIÓN ICA	21.890
MENOS OTROS	—
NETO	2.244.110

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024575899		VELEZ RAMIREZ LAURA NATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75a bis #27-28 sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	11111111	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	884086732	9470957809	I	2024/09/23	2024/09/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
1	CC	1024575899	VELEZ LAURA	230301	30	\$ 1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$ 1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,300,000	\$6,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024575899		VELEZ RAMIREZ LAURA NATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75a bis #27-28 sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	1111111	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	884086732	9470957809	I	2024/09/23	2024/09/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$377,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

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

2 septiembre 2024 8:25 am

DIRECCIÓN IP. 186.102.57.183

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII4246323140035700

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
57002UDC

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$377.300,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9470957809
FECHA DE LA SOLICITUD	2 septiembre 2024
REFERENCIA 1	186.102.57.183
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1024575899
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	884086732
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9470957809
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****6175