FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 301

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 74

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LEIDY YOANA HERNANDEZ JEREZ			
NIT o C.C.	1033710990		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764068213631 que habilita desde DSFL1 hasta DSFL500. Vence 01-04-2026
DIRECCION	Cr 30A No 68D 35		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		3504652037	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
18/09/2024	DQ-74 DOCENTE JARDIN SEPTIEMBRE-2024		

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon DQ-74 DOCENTE JARDIN SEPTIEMBRE-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: 8c3c7f50115a97bf703593fe03bd77ccf3522c4c4d7e36b92c8ed33eef2815e881844ae1606e0b715047216b42d4e938 --Fecha y Hora de Expedición : 18/09/2024 4:01:35 p. m.

Jardín Sols

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. 18 Septiembre de 2024 No. 74

Nombre: LEIDY YOANA HERNANDEZ JEREZ

Identificación del Proveedor CC 1.033.710.990

Dirección: Cr 30 A No 68 D 35 Sur

Teléfono: 3504652037

Correo: leydipedagoga@gmail.com

CODIFICACION	CONCEPTO	VALOR
	Prestación de servicios como Docente en el Jardín Salamandra periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre. 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).

Leyd. Hernández

FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

CONTABILIZADO
VALOR TOTAL 3666000
MENOS RETENCION FUENTE —
MENOS RETENCION ICA 25662
OTROS —
NETO 3640338

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 1033710990		HERNANDEZ JERES LEYDI YOANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 25A NUMERO 77-55 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7922324	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	951277605	9474376233	I	2024/10/22	2024/10/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$425,800

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)					$1,466,763	$234,700			$1,466,763	$183,400			$0	$0			$1,466,763	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,466,763**	**$234,700**			**$1,466,763**	**$183,400**			**$0**	**$0**			**$1,466,763**	**$7,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,466,763**	**$234,700**			**$1,466,763**	**$183,400**			**$0**	**$0**			**$1,466,763**	**$7,700**		**$0**	**$0**
1	CC 1033710990	HERNANDEZ LEYDI	25-14	30	$1,466,763	$234,700	EPS002	30	$1,466,763	$183,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,466,763	$7,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,466,763**	**$234,700**			**$1,466,763**	**$183,400**			**$0**	**$0**			**$1,466,763**	**$7,700**		**$0**	**$0**

Scanned with CamScanner

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 1033710990		HERNANDEZ JERES LEYDI YOANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 25A NUMERO 77-55 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7922324	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	951277605	9474376233	I	2024/10/22	2024/10/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$425,800

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,400	$0	$0	$183,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$183,400	$0	$0	$183,400
TOTAL				1	$425,800	$0	$0	$425,800

Scanned with CamScanner

Banco Caja Social
Su banco amigo.

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
1 octubre 2024 4:06 pm

DIRECCIÓN IP. 45.238.183.251

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4275325126257412

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
74124EIW

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$425.800,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9474376233
FECHA DE LA SOLICITUD	1 octubre 2024
REFERENCIA 1	45.238.183.251
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1033710990
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	951277605
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	5
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9474376233
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******3317

Scanned with CamScanner