FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 309

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 04

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
CAROLINA RUIZ LEURO			
NIT o C.C.	1000696671		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764068213631 que habilita desde DSFL1 hasta DSFL500. Vence 01-04-2026
DIRECCION	CL 91C SUR 13F 75 ESTE		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		3057920776	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
18/09/2024	DQ-04 SERVICIO DE ASEO E HIGIENE SEPTIEMBRE-2024		

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon DQ-04 SERVICIO DE ASEO E HIGIENE SEPTIEMBRE-2024	2.164.739

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.164.739**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.911**
TOTAL DOCUMENTO	**2.143.828**

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: 43fb1e11192ba3c0f71488072bf2de8d45b06672a529e7c63f9ccf8876d594f436f67c4430e38c62fda1a387379cf55c --Fecha y Hora de Expedición : 18/09/2024 4:01:44 p. m.

Jardín 503

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. 04

Nombre: CAROLINA RUIZ LEURO

Identificación del Proveedor CC 1.000.696.671

Dirección: Calle 91 c Sur No 13 F 75 Este

Teléfono: 3057920776

Correo: caroruiz1102@gmail.com

CODIFICACION	CONCEPTO	VALOR
	Prestación de servicios como Aseo e higiene en el Jardín Salamandra periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre. En el marco del convenio 7625/2024 con la SDIS.	$ 2.164.739

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE 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 2.164739
MENOS RETENCION FUENTE —
MENOS RETENCION ICA 20911
— —
2143828

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 1000696671		RUIZ LEURO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 91C SUR No 13F-75 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3057920776	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	1000000915	9474164082	I	2024/10/17	2024/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

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)					$1,300,000	$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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1000696671 RUIZ CAROLINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	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

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 1000696671		RUIZ LEURO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 91C SUR No 13F-75 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3057920776	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	1000000915	9474164082	I	2024/10/17	2024/10/01	BANCO DE BOGOTA	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

MOVIIRED

30/09/2024 18:37:18
PAPELERIA 20 DE JULIO
#061613

No. transacción
ON240930.1837.J10699

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización 584576533918
Convenio: PLANILLA AS
APORTES EN LINEA
No. Ref: 9474164082
Valor: $377,300

LINEA DE ATENCIÓN 018000
512825 (opción 3) Bogotá:
3077200 (opción 3)