FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 307

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 21

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
MARIA TERESA PUENTES MANRIQUE		
NIT o C.C.	1032368500	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764068213631 que habilita desde DSFL1 hasta DSFL500. Vence 01-04-2026
DIRECCION	CR 2 12 14	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	1234567	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
18/09/2024	DQ-21 SERVICIO ALIMENTOS SEPTIEMBRE-2024	

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon DQ-21 SERVICIO ALIMENTOS SEPTIEMBRE-2024	2.189.621

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.189.621**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**21.152**
TOTAL DOCUMENTO	**2.168.469**

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: 77885b2dbc9bfc584814c822f50a70e425aecb050def984e077c91e47acefcc01bb302a8257bada1751abbcc849f0522 --Fecha y Hora de Expedición : 18/09/2024 4:01:42 p. m.

Jardín 505

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. 21**

Nombre: MARIA TERESA PUENTES MANRIQUE

Identificación del Proveedor CC 1.032.368.500

Dirección: Diagonal 74 No 33 – 31 Sur

Teléfono: 3006833025

Correo: Marytpm29@gmail.com

CODIFICACION	CONCEPTO	VALOR
	Prestación de servicios como Servicio de Alimentos en el Jardín Salamandra periodo comprendidoentre el 01 al 30 de septiembre. En el marco del convenio 7625/2024 con la SDIS.	$ 2.189.621

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VENTI UN 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).

FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

CONTABILIZADO
VALOR TOTAL 2189621
MENOS RETENCIÓN FUENTE —
MENOS RETENCION ICA 21152
MENOS OTROS —
NETO 2168469

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 1032368500		PUENTES MANRIQUE MARIA TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 27 N SUR # 29 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1000000	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	1000001106	9473734552	I	2024/10/02	2024/10/02	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$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	$13,600		$0	$0
1	CC	1032368500	PUENTES MARIA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$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 1032368500		PUENTES MANRIQUE MARIA TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 27 N SUR # 29 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1000000	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	1000001106	9473734552	I	2024/10/02	2024/10/02	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

TransaccionesOnline
Comprobante de Pago
Id de Transaccion:978669816,
Fecha:2024-10-01 17:51:31,
Producto:Facturas
Numero:3006833025
Monto:$384,100
Respuesta:Pago Exitoso
Codigo autorizacion:105630
Nota:
Nombre Convenio:PLANILLA AS AP
EN LINEA
Referencia:9473734552
Id Aprobacion:105630
Codigo Convenio:1506
LINEA DE ATENCION AL
CLIENTE:BOGOTA:7432626 /NACI
018000512825
PRACTISISTEMAS:Corresponsal Ban
Bogota
Vuelva Pronto! Gracias.

