FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 366

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 88

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**		
20/11/2024	DQ-88 SERVICIOS DOCENTE NOVIEMBRE 2024		

Descripción	**Valor**
Honorarios 28051015 DQ-88 SERVICIOS DOCENTE NOVIEMBRE 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: 462d3c5784d3808e2812b26d3e1ef445a13b02a37f42285d8ee2d229b9995ca7011b29e137cc50d9889ac0100caf5547 --Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2024 2:45:30 p. m.

Jardín SDIS

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. **20 de Noviembre de 2024** **No. 88**

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 noviembre. 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	3666000
MENOS RETENCIÓN FUENTE	0
MENOS RETENCIÓN ICA	25662
MENOS 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 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
2024-11	2024-11	1078890303	9477772715	I	2024/12/10	2024/11/27	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
2024-11	2024-11	1078890303	9477772715	I	2024/12/10	2024/11/27	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
27 noviembre 2024 8:58 am

DIRECCIÓN IP. 45.238.181.238

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4332328732498041

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
8041CDL3

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	9477772715
FECHA DE LA SOLICITUD	27 noviembre 2024
REFERENCIA 1	45.238.181.238
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1033742942
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1078890303
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9477772715
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******7380