FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 378

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 36

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LAURA NATHALY VELEZ RAMIREZ			
NIT o C.C.	1024575899		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764068213631 que habilita desde DSFL1 hasta DSFL500. Vence 01-04-2026
DIRECCION	CRA 26 No 75A-39 SUR		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		7925872	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
20/11/2024	DQ-36 APOYO ADMINISTRATIVO NOVIEMBRE 2024		

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon DQ-36 APOYO ADMINISTRATIVO NOVIEMBRE 2024	2.266.000

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.266.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**21.890**
TOTAL DOCUMENTO	**2.244.110**

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: 389a1bc48361df4b075fd9c23adc03292f976b98e99d79040d57fd1c23eff586bd3feec33ea2e5ec1d9e2c0de3b83d4b --Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2024 2:42:57 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. 20 de Noviembre de 2024 No. 36

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 noviembre. 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 RETENCION FUENTE	0
MENOS RETENCION ICA	21.890 -
MENOS OTROS	0 -
NETO	2244.110 =

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 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
2024-11	2024-11	1078932828	9477126969	I	2024/12/23	2024/11/27	BANCO CAJA SOCIAL	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: 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

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 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
2024-11	2024-11	1078932828	9477126969	I	2024/12/23	2024/11/27	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**

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
27 noviembre 2024 9:14 am

DIRECCIÓN IP. 45.238.181.238

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4332325664250954

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
09543XTO

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	9477126969
FECHA DE LA SOLICITUD	27 noviembre 2024
REFERENCIA 1	45.238.181.238
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1024575899
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1078932828
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9477126969
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******6175