FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 383

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 36

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
DEISSY SOLANYI CAMACHO ANGULO			
NIT o C.C.	1024481712		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764068213631 que habilita desde DSFL1 hasta DSFL500. Vence 01-04-2026
DIRECCION	TV 27 75 B 16 SUR		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		7925877	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
20/11/2024	DQ-36 SERVICIO ALIMENTOS NOVIEMBRE DE 2024		

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon DQ-36 SERVICIO ALIMENTOS NOVIEMBRE DE 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: 64ba6b74d3773ae8e2bc7d925e6b1ea50b1ffc8ca146506793c592368a3370c09b99099c63eadb8d69cc764ffb366f8c --Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2024 2:43:04 p. m.

Jardín 5015

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: DEISY SOLANYI CAMACHO ANGULO

Identificación del Proveedor CC 1.024.481.712

Dirección: Carrera 27 # 75 b 16

Teléfono: 3102796450

Correo: deissycamacho@gmail.com

CODIFICACION	CONCEPTO	VALOR
	Prestación de servicios como servicio de alimentos en el Jardín Salamandra periodo comprendido entre el 01 al 31 de noviembre. 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).

DeissyCamacho
FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

CONTABILIZADO	
VALOR TOTAL	2189621
MENOS RETENCIÓN [illegible]	0
MENOS RETENCIÓN [illegible]	21152
MENOS OTROS	0
NETO	2168469

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-29, 11:07:25 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1068400739

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago 8822663826

PAGADA 29/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEISSY SOLANYI CAMACHO ANGULO		
Documento	CC1024481712	Dirección	TRAV 27 N 75 10 B SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3102796450
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024481712	DEISSY SOLANYI CAMACHO ANGULO	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.300.000	$208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$1.300.000	$162.500	0.522	$1.300.000	$6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377.300

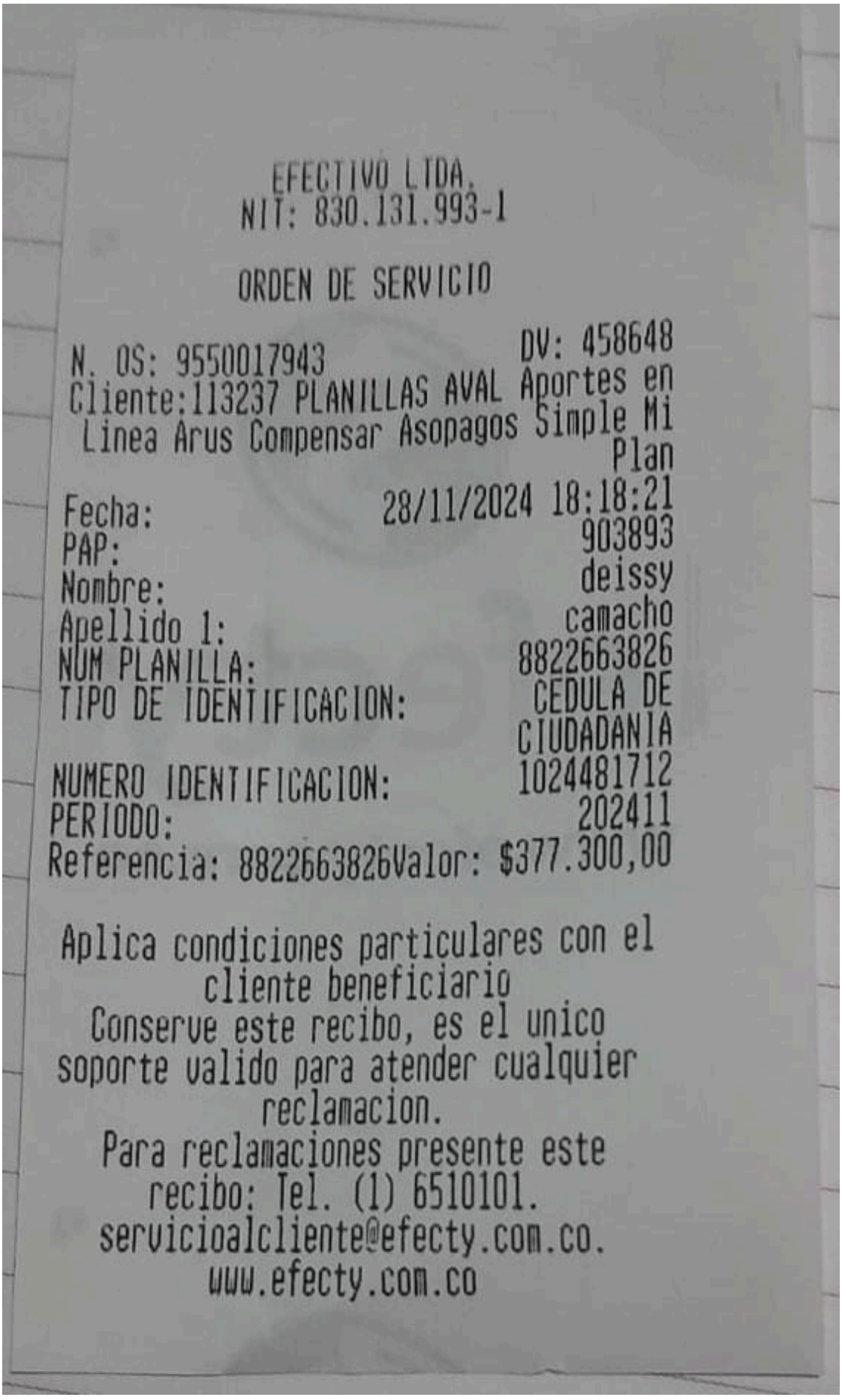
III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$6.800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377.300	$0	$377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9550017943 DV: 458648
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 28/11/2024 18:18:21
PAP: 903893
Nombre: deissy
Apellido 1: camacho
NUM PLANILLA: 8822663826
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1024481712
PERIODO: 202411
Referencia: 8822663826Valor: $377.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co