FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 534

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 93

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. 18764091005420 que habilita desde DSFL501 hasta DSFL1500. Vence 25-03-2027
DIRECCION	Cll 71 D sur 18 Q 82	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	3102698596	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
16/04/2025	DQ-93 DOCENTE ABRIL-2025	

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon DQ-93 DOCENTE ABRIL-2025	3.784.410

Valor en Letras

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.784.410**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**26.491**
TOTAL DOCUMENTO	**3.757.919**

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: f21392f608c1acdcf9934906a001f0c496f6640863459de39a46781bffef4a41249e7859ec20f7621d3a943bb86f34a6 --Fecha y Hora de Expedición : 23/04/2025 5:21:20 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. 16 de Abril de 2025 No. 93

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 30 de abril. En el marco del convenio 7625/2024 con la SDIS.	$ 3.784.410

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTE Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ 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	3784410
MENOS RETENCIÓN FUENTE	—
MENOS RETENCIÓN ICA	26491
MENOS OTROS	—
NETO	3757919

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 12 #6C 99	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1446140632	9485066164	I	2025/05/12	2025/04/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$469,900

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)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$1,513,764	$30,300			$1,513,764	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$1,513,764	$30,300			$1,513,764	$8,000		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$1,513,764	$30,300			$1,513,764	$8,000		$0	$0
1	CC 1033742942	MALDONADO INGRID	230301	30	$1,513,764	$242,300	EPS017	30	$1,513,764	$189,300	CCF24	30	$1,513,764	$30,300	14-23	30	$1,513,764	$8,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$1,513,764	$30,300			$1,513,764	$8,000		$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 12 #6C 99	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1446140632	9485066164	I	2025/05/12	2025/04/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$469,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,300	$0	$0	$242,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$242,300	$0	$0	$242,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,300	$0	$0	$30,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$30,300	$0	$0	$30,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,300	$0	$0	$189,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$189,300	$0	$0	$189,300
TOTAL				1	$469,900	$0	$0	$469,900

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
30 abril 2025 4:18 pm

DIRECCIÓN IP 179.19.60.222

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII5120325520367722

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
77228NKB

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$469.900,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9485066164
FECHA DE LA SOLICITUD	30 abril 2025
REFERENCIA 1	179.19.60.222
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1033742942
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1446140632
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	5
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9485066164
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******7380

Powered by CamScanner