FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 781

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 39

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
JEIMMY ALEXANDRA MUÑOZ DUQUE			
NIT o C.C.	1031122663		Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764091005420 que habilita desde DSFL 501 hasta DSFL 1500. Vence 2027-03-25
DIRECCION	CR 2 12 74		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		1234	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
19/11/2025	DQ-39 AUXILIAR PEDAGOGICA NOVIEMBRE-2025		

Descripción	**Valor**
AUXILIAR PEDAGOGICA DQ-39 AUXILIAR PEDAGOGICA NOVIEMBRE-2025	2.975.100

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.975.100**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.826**
TOTAL DOCUMENTO	**2.954.274**

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: d7af9536c4417cba268ebf3b88999c4ebc4a0f476cff3d558753edafcdfb673d76884286ee3163998e3511ac0f650eac --Fecha y Hora de Expedición : 19/11/2025 5:09:26 p. m.

Jardín 3025

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. 19 de noviembre de 2025 No. 39

Nombre: JEIMMY ALEXANDRA MUÑOZ DUQUE

Identificación del Proveedor CC 1.031.122.663

Dirección: Calle 69 d # 18 g 75 Sur

Teléfono: 3057824261

Correo: jeimmymu86@gmail.com

CODIFICACION	CONCEPTO	VALOR
	Prestación de servicios como Auxiliar Pedagógica en el Jardín Salamandra periodo comprendido entre el 01 al 30 de noviembre. En el marco del convenio 8433/2025 con la SDIS.	$ 2.975.100

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENT PESOS M/CTE.

ME ACOJO A RETEFUENTE ART. 383 Y MANIFIESTO POR ESCRITO Y BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE NO ME TOMARÉ COMO COSTOS Y DEDUCCIONES EN MIS DECLARACIONES DE RENTA, AQUELLOS ASOCIADOS A MIS INGRESOS PROVENIENTES DE RENTAS DE TRABAJO NO LABORALES.

FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL	$ 2975100 c
MENOS RETENCIÓN FUENTE	0 c
MENOS RETENCIÓN ICA	$ 20826 c
MENOS OTROS	0 c
NETO	$ 2954274 c

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 1031122663		MUÑOZ DUQUE JEIMMY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 69 D SUR 18 G 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3057824261	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1962254309	9495432550	I	2025/12/15	2025/11/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1031122663	MUÑOZ JEIMMY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 1031122663		MUÑOZ DUQUE JEIMMY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 69 D SUR 18 G 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3057824261	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1962254309	9495432550	I	2025/12/15	2025/11/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300



DAVIVIENDA

Bienvenido(a), **JEIMMY MUNOZ DUQUE**
Viernes 28 de Noviembre de 2025, 10:17 AM
Código único CUS: 1962254309

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495432550

Número de Aprobación
00254309

Fecha
28/11/2025

Dirección IP
206.0.24.181

Valor transacción
$413.300,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1
206.0.24.181

Referencia 2
CC

Referencia 3
1031122663

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2025.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA