FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 428

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 92

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LEIDY PAOLA DUQUE UMBARILA			
NIT o C.C.	1032426126		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764068213631 que habilita desde DSFL1 hasta DSFL500. Vence 01-04-2026
DIRECCION	Cll 70 nO 19F 21		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		7654177	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
22/01/2025	DQ-92 DOCENTE 16 AL 30 DE ENERO-2025		

Descripción	**Valor**
Honorarios 28051015 DQ-92 DOCENTE 16 AL 30 DE ENERO-2025	1.833.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.833.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**12.831**
TOTAL DOCUMENTO	**1.820.169**

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: 262870aec493da65eed72d591bbaca14ad8b4cd4a253a6313df7a6a51cd1acb3dec58f4c95bb9c9faf54032983738f81 --Fecha y Hora de Expedición : 22/01/2025 5:33:21 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. **22 de Enero de 2025** **No. 92**

Nombre: LEIDY PAOLA DUQUE UMBARILA

Identificación del Proveedor CC 1.032.426.126

Dirección: Calle 70 No. 19 F - 21 sur

Teléfono: 7654177-3102117018

Correo: leidypao0118@gmail.com

CODIFICACION	CONCEPTO	VALOR
	Prestación de servicios como Docente en el Jardín Salamandra periodo comprendido entre el 16 al 30 de enero. En el marco del convenio 7625/2024 con la SDIS.	$ 1.833.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES 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).

Paola Duque
FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

CONTABILIZADO	
VALOR TOTAL	1833000
MENOS RETENCIÓN FUENTE	—
MENOS RETENCIÓN ICA	12831
MENOS OTROS	—
NETO	1820169

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 1032426126		DUQUE UMBARILA LEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 70 N 19F-21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102117018	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1231792269	9480949184	I	2025/02/07	2025/01/31	BANCO CAJA SOCIAL	0	$213,000

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)					$733,200	$117,400			$733,200	$91,700			$0	$0			$733,200	$3,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$733,200	$117,400			$733,200	$91,700			$0	$0			$733,200	$3,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$733,200	$117,400			$733,200	$91,700			$0	$0			$733,200	$3,900		$0	$0
1	CC	1032426126	DUQUE LEIDY	231001	15	$733,200	$117,400	EPS002	15	$733,200	$91,700		0	$0	$0	14-23	15	$733,200	$3,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$733,200	$117,400			$733,200	$91,700			$0	$0			$733,200	$3,900		$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 1032426126		DUQUE UMBARILA LEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 70 N 19F-21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102117018	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1231792269	9480949184	I	2025/02/07	2025/01/31	BANCO CAJA SOCIAL	0	$213,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,400	$0	$0	$117,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$117,400	$0	$0	$117,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,900	$0	$0	$3,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,900	$0	$0	$3,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,700	$0	$0	$91,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$91,700	$0	$0	$91,700
TOTAL				1	$213,000	$0	$0	$213,000

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
31 enero 2025 10:07 am

DIRECCIÓN IP. 191.156.186.139

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII5031323367727902

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
7902BOG8

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$213.000,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9480949184
FECHA DE LA SOLICITUD	31 enero 2025
REFERENCIA 1	191.156.185.255
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1032426126
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1231792269
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	3
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9480949184
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******7438