FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 423

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 90

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. 18764068213631 que habilita desde DSFL1 hasta DSFL500. Vence 01-04-2026
DIRECCION	Cll 71 D sur 18 Q 82		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		3102698596	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
22/01/2025	DQ-90 SERVICIOS DOCENTE 16 AL 30 DE ENERO-2025		

Descripción	**Valor**
Honorarios 28051015 DQ-90 SERVICIOS 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: 50609874d226fbdadd84bea21df03b0e55066e610b29b9eacf19cfef33d550e39664707257e4ecce6ff1d222b82c2784 --Fecha y Hora de Expedición : 22/01/2025 5:33:13 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. 22 de Enero de 2025 No. 90

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 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).

Ingrid Maldonado
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 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
2025-01	2025-01	1234318150	9480752048	I	2025/02/11	2025/02/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$227,700

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			$733,200	$14,700			$733,200	$3,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$733,200	$117,400			$733,200	$91,700			$733,200	$14,700			$733,200	$3,900		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$733,200	$117,400			$733,200	$91,700			$733,200	$14,700			$733,200	$3,900		$0	$0
1	CC	1033742942 MALDONADO INGRID	230301	15	$733,200	$117,400	EPS017	15	$733,200	$91,700	CCF24	15	$733,200	$14,700	14-23	15	$733,200	$3,900	15	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$733,200	$117,400			$733,200	$91,700			$733,200	$14,700			$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 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
2025-01	2025-01	1234318150	9480752048	I	2025/02/11	2025/02/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$227,700

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,700	$0	$0	$91,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$91,700	$0	$0	$91,700
TOTAL				1	$227,700	$0	$0	$227,700

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
31 mayo 2024 2:40 pm

DIRECCIÓN IP. 191.95.55.145

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4152329048871776

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
17766W5N

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$269.600,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9467806375
FECHA DE LA SOLICITUD	31 mayo 2024
REFERENCIA 1	191.95.55.145
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1033742942
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	674080143
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9467806375
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******7380