FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 424

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 29

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 Documento Soporte No. 18764068213631 que habilita desde DSFL1 hasta DSFL500. Vence 01-04-2026
DIRECCION	CR 2 12 74		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		1234	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
22/01/2025	DQ-29 AUXILIAR PEDAGOGICA 16AL 30 DE ENERO-2025		

Descripción	**Valor**
Operarias 28051014 DQ-29 AUXILIAR PEDAGOGICA 16AL 30 DE ENERO-2025	1.441.000

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.441.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**10.087**
TOTAL DOCUMENTO	**1.430.913**

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: 80dc9f28784184b8634795d43b42d20c9b3f06b4e9298b6cdac74d52c35641241857c8a5660685a3af9fb267c1f69436 --Fecha y Hora de Expedición : 22/01/2025 5:33:15 p. m.

Jardín 5013

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. 29**

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 periodocomprendido entre el 16 al 30 de enero. En el marco del convenio 7625/2024 con la SDIS.	$ 1.441.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y 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).

FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

CONTABILIZADO	
VALOR TOTAL	1.441.000
MENOS RETENCIÓN FUENTE	— —
MENOS RETENCIÓN ICA	10087
MENOS OTROS	— —
NETO	1.430913

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
2025-01	2025-01	1232257815	9480947946	I	2025/02/14	2025/01/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$206,700

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)					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$3,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$3,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$3,800		$0	$0
1	CC 1031122663	MUÑOZ JEIMMY	230301	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$89,000		0	$0	$0	14-23	15	$711,750	$3,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$3,800		$0	$0

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
2025-01	2025-01	1232257815	9480947946	I	2025/02/14	2025/01/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$206,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,800	$0	$0	$3,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,800	$0	$0	$3,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				1	$206,700	$0	$0	$206,700

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1232257815

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9480947946

Fecha
31/01/2025

Número de aprobación
00257815

Dirección IP
45.238.182.209

Valor transacción
$ 206.700,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
45.238.182.209	CC	1031122663

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA