FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 1017

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 107

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
INGRID MARCELA MALDONADO MURILLO			
NIT o C.C.	1033742942		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**		
17/06/2026	DQ-107 HONORARIOS DOCENTE JARDIN JUNIO -2026		

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon DQ-107 HONORARIOS DOCENTE JARDIN JUNIO -2026	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: d663cbaa5bca6b396976806286452bdcf2d33ffdec9d239eecb1312495a2423ef756235e8a985afa9bff750f1e56f58e --Fecha y Hora de Expedición : 17/06/2026 4:41:59 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. 17 de junio de 2026 No. 107

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 junio. En el marco del convenio 8433/2025 con la SDIS.	$ 3.784.410

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ 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.

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
2026-06	2026-06	435899629	9506809203	I	2026/07/09	2026/07/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$543,400

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1033742942	MALDONADO INGRID	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$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
2026-06	2026-06	435899629	9506809203	I	2026/07/09	2026/07/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$543,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$543,400	$0	$0	$543,400

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL



¡Transacción exitosa!

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 junio 2026 08:15 p.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *******7380

Comercio: APORTES EN LINEA

Nit del comercio: 9999001472382

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 9506809203

Referencia 1: 179.19.96.247

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1033742942

Código de la transacción (CUS): 435899629

Fecha de la solicitud: 30 junio 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: $ 543.400,00

Descripción de la transacción: Pago de la Planilla de aportes con clave 9506809203

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 179.19.96.247

Número de transacción: APII6181328535219137

Número de confirmación: 72bea0873cbb