FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 1023

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 94

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LEIDY YOANA HERNANDEZ JEREZ			
NIT o C.C.	1033710990		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764091005420 que habilita desde DSFL501 hasta DSFL1500. Vence 25-03-2027
DIRECCION	Cr 30A No 68D 35		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		3504652037	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
17/06/2026	DQ-94 HONORARIOS DOCENTE JARDIN JUNIO - 2026		

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon DQ-94 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: 279bbf1130ca272d4cd9fab05e94f3bae71b2e8694cb823143bf4b2897a73911df3d056cf0442c31c40cea76b60e00e2 --Fecha y Hora de Expedición : 17/06/2026 5:24:34 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. 94

Nombre: LEIDY YOANA HERNANDEZ JEREZ

Identificación del Proveedor CC 1.033.710.990

Dirección: Cr 30 A No 68 D 35 Sur

Teléfono: 3504652037

Correo: leydipedagoga@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.

Leydi Hernandez

FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

CONTABILIZADO	
VALOR TOTAL	3.784.910
MENOS RETENCIÓN FUENTE	—
MENOS RETENCIÓN ICA	26.991
MENOS OTROS	—
NETO	3.757.919

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 1033710990		HERNANDEZ JERES LEYDI YOANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 25A NUMERO 77-55 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7922324	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	440879440	9505836127	I	2026/07/22	2026/07/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$508,300

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1033710990 HERNANDEZ LEYDI	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$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 1033710990		HERNANDEZ JERES LEYDI YOANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 25A NUMERO 77-55 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7922324	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	440879440	9505836127	I	2026/07/22	2026/07/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$508,300

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

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: 01 julio 2026 08:58 p.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *******3317

Comercio: APORTES EN LINEA

Nit del comercio: 9999001472382

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 9505836127

Referencia 1: 45.238.183.193

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1033710990

Código de la transacción (CUS): 440879440

Fecha de la solicitud: 01 julio 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: $ 508.300,00

Descripción de la transacción: Pago de la Planilla de aportes con clave 9505836127

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 0.0.0.0

Número de transacción: APII6182327484365521

Número de confirmación: 75fc16e06976