FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 1030

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 05

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
ORDOÑEZ GARCIA NATALIA		
NIT o C.C.	21018244	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764091005420 que habilita desde DSFL501 hasta DSFL1500. Vence 25-03-2027
DIRECCION	CL 73 Q 27 SUR	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	3102909650	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
17/06/2026	DQ-05 SERVICIO DE ALIMENTOS JARDIN JUNIO - 2026	

Descripción	**Valor**
SERVICIO ALIMENTOS DQ-05 SERVICIO DE ALIMENTOS JARDIN JUNIO - 2026	2.985.457

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.985.457**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**28.840**
TOTAL DOCUMENTO	**2.956.617**

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: 14ec5f79bff494038011c34087d2065763a1c165a1a8723162dd41b570fa3164092e6ad44b19cb68dd3e56923a843a7d --Fecha y Hora de Expedición : 17/06/2026 5:24:43 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. 05**

Nombre: NATHALIA ORDOÑEZ GARCIA

Identificación del Proveedor CC 21.018.244

Dirección: Calle 73 Q No 27 sur

Teléfono: 3102909650

Correo: natisog1980@gmail.com

CONTABILIZADO	
VALOR TOTAL	2.985.457
MENOS RETENCIÓN FUENTE	—
MENOS RETENCIÓN ICA	78.840
MENOS OTROS	—
NETO	2.956.617

CODIFICACION	CONCEPTO	VALOR
	Prestación de servicios como Servicio de Alimentos en el Jardín Salamandra periodo comprendidoentre el 01 al 30 de junio. En el marco del convenio 8433/2025 con la SDIS.	$ 2.985.457

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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.

Nathalia ordoñez

FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-03, 04:09:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082401718

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823924647

PAGADO 02/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA ORDOÑEZ GARCIA		
Documento	CC21018244	**Dirección**	CR 73 SUR #27 - 0
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106909650
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21018244	NATHALIA ORDOÑEZ GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CORRESPONSAL BANCARIO
DAVIBANK
Puntored no te cobra por esta transaccion
Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-07-02
Hora	16:03:22
Punto de Venta	254525
Numero de aprobacion UPC	894221
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	1494024961
Codigo del Convenio	11141
Nombre del Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE - 0408
Referencia del Pago	8823924647
Valor Pago	$541,800

Linea de atencion personalizada en Bogota:
601 3487881
Aqui también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Davibank
BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA