FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 1058

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 108

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**		
06/07/2026	DQ-108 HONORARIOS DOCENTE JARDIN 01 AL 06 DE JULIO DE 202		

Descripción	**Valor**
Honorarios Asesoria Tecnica Admon DQ-108 HONORARIOS DOCENTE JARDIN 01 AL 06 DE JULIO DE 2026	756.882

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**756.882**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**5.298**
TOTAL DOCUMENTO	**751.584**

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: ec48e0f7a2bec70333711cdc235eacf61d6ef5dc094b9f5412e5772c3fbc1b9a6c66747558b2e897036087f37ebf9666 --Fecha y Hora de Expedición : 08/07/2026 12:53:40 p. m.

Jardín - SDIS

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. 06 de julio de 202 No. 108

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 06 de julio. En el marco del convenio 8433/2025 con la SDIS.	$ 756.882

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS 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

CONTABILIZADO	
VALOR TOTAL	756882
MENOS RETENCIÓN FUENTE	— —
MENOS RETENCIÓN ICA	5.798
MENOS OTROS	— —
NETO	751584

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
2026-07	2026-07	461783830	9507672717	I	2026/08/12	2026/07/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$108,900

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)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$350,181	$7,100			$350,181	$1,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$350,181	$7,100			$350,181	$1,900		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$350,181	$7,100			$350,181	$1,900		$0	$0
1	CC 1033742942	MALDONADO INGRID	230301	6	$350,181	$56,100	EPS017	6	$350,181	$43,800	CCF24	6	$350,181	$7,100	14-23	6	$350,181	$1,900	6	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$350,181	$7,100			$350,181	$1,900		$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
2026-07	2026-07	461783830	9507672717	I	2026/08/12	2026/07/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$108,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,100	$0	$0	$56,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$56,100	$0	$0	$56,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$0	$0	$1,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,900	$0	$0	$1,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,100	$0	$0	$7,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,100	$0	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$0	$0	$43,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$43,800	$0	$0	$43,800
TOTAL				1	$108,900	$0	$0	$108,900

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: 07 julio 2026 08:44 p.m.

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

Comercio: APORTES EN LINEA

Nit del comercio: 9999001472382

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 9507672717

Referencia 1: 179.19.200.150

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1033742942

Código de la transacción (CUS): 461783830

Fecha de la solicitud: 07 julio 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: $ 108.900,00

Descripción de la transacción: Pago de la Planilla de aportes con clave 9507672717

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 179.19.200.150

Número de transacción: APII6188325075554056

Número de confirmación: ee8cc27ec8f1