FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 1047

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 56

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LAURA NATHALY VELEZ RAMIREZ			
NIT o C.C.	1024575899		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764091005420 que habilita desde DSFL501 hasta DSFL1500. Vence 25-03-2027
DIRECCION	CRA 26 No 75A-39 SUR		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		7925872	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
06/07/2026	DQ-56 SERVICIO APOYO ADMINISTRATIVO JARDIN 01 AL 06 DE JUL		

Descripción		**Valor**
APOYO ADMINISTRATIVO	DQ-56 SERVICIO APOYO ADMINISTRATIVO JARDIN 01 AL 06 DE JULIO DE 2026	467.820
APOYO ADMINISTRATIVO	DQ-56 SERVICIO APOYO ADMINISTRATIVO JARDIN 01 AL 06 DE JULIO DE 2026	32.180

Valor en Letras

CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**500.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**4.830**
TOTAL DOCUMENTO	**495.170**

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: 7713e19d5ea18fccf3d4560f8ad7af33af1182764d685683ca4958ef7cc00fb924b7c17dc34759be5e1a3630a9dd0ff5 --Fecha y Hora de Expedición : 08/07/2026 12:53:27 p. m.

Jardin - 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. 06 de julio de 2026 No. 56

Nombre: LAURA NATHALY VELEZ RAMIREZ

Identificación del Proveedor CC 1.024.575.899

Dirección: Carrera 18 b bis # 27 28

Teléfono: 3212852537

Correo: lanvramirez20@gmail.com

CODIFICACION	CONCEPTO	VALOR
	Prestación de servicios como Apoyo administrativo en el Jardín Salamandra periodo comprendido entre el 01 al 06 de julio. En el marco del convenio 8433/2025 con la SDIS.	$ 500.000

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS MIL 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.

FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

CONTABILIZADO	
VALOR TOTAL	500.000
MENOS RETENCIÓN FUENTE	—
MENOS RETENCIÓN ICA	4830
MENOS OTROS	—
NETO	495170

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 1024575899		VELEZ RAMIREZ LAURA NATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75a bis #27-28 sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	1111111	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	465693194	9507448626	I	2026/08/26	2026/07/09	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: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0	
1	CC	1024575899	VELEZ LAURA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	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 1024575899		VELEZ RAMIREZ LAURA NATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75a bis #27-28 sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	1111111	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	465693194	9507448626	I	2026/08/26	2026/07/09	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
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	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: 09 julio 2026 08:35 a.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *******6175

Comercio: APORTES EN LINEA

Nit del comercio: 9999001472382

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 9507448626

Referencia 1: 206.0.24.143

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1024575899

Código de la transacción (CUS): 465693194

Fecha de la solicitud: 09 julio 2026

Ciclo de la transacción: 2

Valor: $ 508.300,00

Descripción de la transacción: Pago de la Planilla de aportes con clave 9507448626

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 0.0.0.0

Número de transacción: APII6190324108244163

Número de confirmación: 8c12783c183d