FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 1063

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 20

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
KATHERINE JULIETTE HERRERA RODRIGUEZ			
NIT o C.C.	1033804385		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764091005420 que habilita desde DSFL501 hasta DSFL1500. Vence 25-03-2027
DIRECCION	CL 63A 37C 10 SUR		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		3208215190	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
06/07/2026	DQ-20 SERVICIO ASEO E HIGIENE JARDIN 01 AL 06 DE JULIO DE 20		

Descripción		**Valor**
ASEO E HIGIENE	DQ-20 SERVICIO ASEO E HIGIENE JARDIN 01 AL 06 DE JULIO DE 2026	590.389

Valor en Letras

QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**590.389**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**5.703**
TOTAL DOCUMENTO	**584.686**

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: 1b39b0048dc1b7b53c3070e7ca6abc4301831cd0e7ad93d5f2d71506d96a1427c5488a997636323b8db3c8d3b156979c --Fecha y Hora de Expedición : 08/07/2026 12:53:45 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. **06 de julio de 2026** **No. 20**

Nombre: KATHERINE JULIETTE HERRERA RODRIGUEZ

Identificación del Proveedor CC1.033.804.385

Dirección: Calle 63 A # 37 C 10 SUR

Teléfono: 3208215190

Correo: Kh3002736960@gmail.com

CODIFICACION	CONCEPTO	VALOR
	Prestación de servicios como Aseo e higiene en el Jardín Salamandra periodo comprendido entre el 01 al 06 de julio. En el marco del convenio 8433/2025 con la SDIS.	$ 590.389

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS NOVENTA MIL TRECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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.

Katherine Herrera.

FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL	590389
MENOS RETENCIÓN FUENTE	—
MENOS RETENCIÓN ICA	5703
MENOS OTROS	—
NETO	584686

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-08, 12:59:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083353821

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824236292

PAGADO 08/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KATHERINE JULIETT HERRERA RODRIGUEZ		
Documento	CC1033804385	**Dirección**	CL 75A SUR #27 - 81
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3208215190
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 1033804385	KATHERINE JULIETTE HERRERA RODRIGUEZ	59	00		X															0	6	6	6	0	(230301) PORVENIR	$ 350.181	$ 56.100	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 350.181	$ 43.800	1,044	$ 350.181	$ 3.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600

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
$ 350.181	$ 350.181	$ 350.181	$ 0	$ 56.100	$ 43.800	$ 3.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 103.600

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 transacción
Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-07-08
Hora	12:36:07
Punto de Venta	288210
Numero de aprobacion UPC	234861
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	1500362259
Codigo del Convenio	11141
Nombre del Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE - 0408
Referencia del Pago	8824236292
Valor Pago	$103,600

Línea de atención personalizada en Bogotá:
601 3487881
Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Davibank
BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA