FUNDACION LAUDES INFANTIS

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSFL 1148

Nit 830057894

Cuenta de Cobro No. 23

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**		
16/09/2026	DQ-23 SERVICIO ASEO E HIGIENE JARDIN SEPTIEMBRE - 2026		

Descripción	**Valor**
ASEO E HIGIENE DQ-23 SERVICIO ASEO E HIGIENE JARDIN SEPTIEMBRE - 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: f836e7acc7d7cb97ff9bf2fed238163091df9f0e8c67c150ed2183ca4fb67757a83dc767a14ba7f640186035d878bcd1 --Fecha y Hora de Expedición : 16/09/2026 4:20:31 p. m.

Jardín 5010

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. **16 de septiembre de 2026** **No. 23**

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 servicio de alimentos en el Jardín Salamandra periodo comprendido entre el 01 al 30 de Septiembre. En el marco del convenio 1854/2026 con la SDIS.	$ 2.985.457

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO 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.

Katherine Herrera

FIRMA DEL PROVEEDOR

FIRMA DE ACEPTACION

USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

CONTABILIZADO	
VALOR TOTAL	2985457
MENOS RETENCIÓN FUENTE	—
MENOS RETENCIÓN ICA	28840
MENOS OTROS	—
NETO	2956617

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-10-01, 01:43:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084771003

Periodo Cotización: septiembre de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824236294

PAGADO 01/10/2026

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																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 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.



Pagaste en PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

Hiciste un pago en PLANILLA ASISTIDA SIMPLE de $541,800.00.

Estado: Exitoso

Comprobante de Pago

Digite el numero de planilla: 8824236294
Fecha del pago: 2026-10-01 08:58:33

Si no fuiste tu, es un error o tienes dudas, escribenos a nuestro chat www.nequi.com.co
Estamos por aqui todos los dias de 8 a.m. a 10 p.m.
Tambien puedes comunicarte con Nequi a traves de la linea (+57)3006000100.