Bogotá D.C 30 SEPTIEMBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS JARDÍN CASTILLO

SANLUCAS
NIT900119083-9

DEBE A:

JOHN JAIRO GOMEZ RAMIREZ

CC:80434328 LA SUMA DE $ 3.784.410

(TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)

POR CONCEPTO DE:

Por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA de 30 días laborados, en el jardín Infantil Castillo San Lucas, entre el 01 SEPTIEMBRE, DEL 2025 al 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025, por un valor de ($ 3.784.410)

JOHN JAIRO GOMEZ RAMIREZ

JOHN JAIRO GOMEZ RAMIREZ

_____

C.C. 80434328

Documento equivalente a factura

(Art. 3 dec. 522 de 2003) 13

30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

JARDIN INFANTIL CASTILLO SAN LUCAS

NIT. 900119083-9

DEBE A

JOHN JAIRO GOMEZ RAMIREZ

C.C. 80434328

Los siguientes bienes o servicios

PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

		VALOR
Base	100 %	$ 3.784.410
Retefte		
Reteica		
iva reg sim		
Reteiva		
ADMON		
TOTAL		$ 3.784.410

(TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)

JOHN JAIRO RAMIREZ

JOHN JAIRO GOMEZ RAMIREZ

C.C 80434328
Actividad ICA 7110 Tarifa 9,66 x 1000

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

fundación social castillo san lucas

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

0e7ab40f82a85e3fa7d45d554577009588271861bf4e98086bbc7015993fb109f7b5194b37040fdf07547fe45d00decb

Número de documento:	DSEF2647	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	03/10/2025	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Fecha de vencimiento:	03/10/2025	**Orden de compra:**	0925 C
		Fecha de orden de compra:	30/09/2025

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS		
NIT del adquiriente:	900119083	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	JOHN JAIRO GOMEZ RAMIREZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	80434328	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Bogotá
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Bogotá, D.C.
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CRA 92 A 56 F 38 SUR

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	219	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL EN ATENCION A PRIMERA INFANCIA	94	1,00	3.784.410,00	0,00	0,00			3.784.410,00	Por operación	03/10/2025

Notas finales

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL JARDÍN CASTILLO EN SEPTIEMBRE DE 2025.

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-10-03 11:10:52
Documento generado el:
2025-10-03 11:10:51
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	3.784.410,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.784.410,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.784.410,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764091547515 Rango desde: '2001' Rango hasta: '4000' vigencia: '04/04/2027'

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 80434328		GOMEZ RAMIREZ JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 92 a 56 f 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25135240	9492090053	I	2025/10/07	2025/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$439,600

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)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$8,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$8,000		$0	$0
1	CC 80434328	GOMEZ JOHN	230301	30	$1,513,764	$242,300	EPS037	30	$1,513,764	$189,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,513,764	$8,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$8,000		$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 80434328		GOMEZ RAMIREZ JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 92 a 56 f 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25135240	9492090053	I	2025/10/07	2025/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$439,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,300	$0	$0	$242,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$242,300	$0	$0	$242,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,300	$0	$0	$189,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$189,300	$0	$0	$189,300
TOTAL				1	$439,600	$0	$0	$439,600

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

IS: 9607744538 DV: 6 6 0 4 1
nte: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
ea Arus Compensar Asopagos Simple 1 a 1

18 30/09/2025 13:52:41
9 1 8 0 8 1

re:
1 da 1:
PLANILLA:
E IDENTIFICACION: GOMEZ
9 4 CI
RO IDENTIFICACION: C
ODO:
rencia: 9492090053 Valor: $43 .60 0 .0 0

ifica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co