

CUENTA DE COBRO
FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS
NIT 900119083-9

DEBE A

LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA
C.C 52.111.897 de Bogotá

LA SUMA DOS MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/TE
(\$ 2.396.996).

POR CONCEPTO

Pago de honorarios profesionales de prestación de servicio en Auxiliar de Servicios Generales del Jardín Cofinanciado Huellas y Talentos, ubicado en la Carrera 10F Este N° 20- 96 Sur.

Labor que se llevó a cabo durante 1 al 31 Agosto 2025

Se firma en Bogotá a los 31 días del Mes Agosto 2025


LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA

C.C 52.111.897 de Bogotá

ACEPTADA

FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

c12dd08a2cb44613f54dc0d79cc93dcf84fa66612d979d8714ace0dc1969f7e172f566eb1c3d8bf9b507fa31267f5a72

Número de documento: DSEF2519 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 05/09/2025 Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha de vencimiento: 05/09/2025 Orden de compra: 0825 H
Fecha de orden de compra: 31/08/2025

Datos del adquirente

Razón social: FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
NIT del adquirente: 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: LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 52111897 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: CR 21 B 15 19

Detalles de productos

									IMPUESTOS			Forma de Generación Y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/ M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item			
1	61	PRESTACION DE SERVICIOS AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	94	1,00	2.396.996,00	0,00	0,00			2.396.996,00	Por operación	05/09/2025	

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-09-05 14:42:17
Documento generado el:
2025-09-05 14:42:16
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.396.996,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.396.996,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	2.396.996,00

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'

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	06/08/2025	88836541	\$413.300	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	178.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52111897	LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA		Carrera 10 C # 30 D .- 76 sur	3125053032	am6048332@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	06/08/2025	88836541	10
					TOTAL A PAGAR
					\$413.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52111897	MORALES CASTAÑEDA LUZ AMANDA	59	0		N																				230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud

6 de agosto de 2025

CUS

1683558938

Referencia Nequi

M11096399

¿Cuánto?

\$ 413.300,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

52111897

Factura de comercio

88836541

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)