Bogotá D.C, 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACIONSOCIALCASTILLOSANLUCASJARDÍN

CASTILLO SAN LUCAS

NIT: 900119083-9

DEBE A MARIA

FERNADA ROJAS

C.C 1084252302

LASUMADE:$ 2.101.009

(DOS MILLONES CIEN UN MIL NUEVE PESOS M/CTE)

POR EL CONCEPTO DE:

Por concepto de prestación de servicios como PERSONAL DE ALIMENTOS de 26 días laborados, en el jardín Infantil Castillo San Lucas, entre el 05 de NOVIEMBRE de 2025 al 30 de NOVIEMBRE de 2025 , por un valor de ($2.101.009)

FERNANDA ROJAS

MARIA FERNANDA ROJAS

C.C. 1084252302

Documento equivalente a factura

(Art. 3 dec. 522 de 2003) 13

30 DE NOVIEMBRE DE 2025

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

JARDIN INFANTIL CASTILLO SAN LUCAS

NIT. 900119083-9

DEBE A MARIA
FERNANDA ROJAS
C.C. 1084252302
Los siguientes bienes o servicios

PERSONAL DE ALIMENTOS

		VALOR
Base	100 %	$ 2.101.009
Retefte		
Reteica		
iva reg sim		
Reteiva		
ADMON		
TOTAL		$ 2.101.009

DOS MILLONES CIEN UN MIL NUEVE PESOS M/CTE

FERNANDA ROJAS

MARIA FERNANDA ROJAS
C.C 1084252302
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:

7e8147b0cecde59b20d08485fda6cab6a19aefb75c4b0d82432155974f420544b1d5046d9c71aac812dc14be06bd044f

Número de documento:	DSEF2956	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	03/12/2025	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Fecha de vencimiento:	03/12/2025	**Orden de compra:**	1125 C
		Fecha de orden de compra:	30/11/2025

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:	MARIA FERNANDA ROJAS VARGAS		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1084252302	**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:**	DG 47 14 23

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	105	PRESTACION DE SERVICIOS	94	1,00	2.101.009,00	0,00	0,00			2.101.009,00	Por operación	03/12/2025

Notas finales

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL JARDÍN CASTILLO NOVIEMBRE DE 2025.

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-12-03 15:42:45
Documento generado el:
2025-12-03 15:42:44
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Subtotal	2.101.009,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.101.009,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.101.009,00**

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'

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 1084252302		ROJAS VARGAS MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 a sur 55 48	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
2025-11	2025-11	1000001402	9495608303	I	2025/12/02	2025/12/03	BANCO DE BOGOTA	1	$397,000

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)					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150	$31,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150	$31,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150	$31,300		$0	$0
1	CC	1084252302	ROJAS MARIA	230301	27	$1,281,150	$205,000	EPS017	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0	14-23	27	$1,281,150	$31,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150	$31,300		$0	$0

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 1084252302		ROJAS VARGAS MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 a sur 55 48	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
2025-11	2025-11	1000001402	9495608303	I	2025/12/02	2025/12/03	BANCO DE BOGOTA	1	$397,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$200	$0	$205,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,000	$200	$0	$205,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,300	$100	$0	$31,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,300	$100	$0	$31,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$200	$0	$160,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$160,200	$200	$0	$160,400
TOTAL				1	$396,500	$500	$0	$397,000

AHO4619	2025/12/03	Planilla As Aportes en Linea	9495608303	$397,000.00	Exitosa

Nro. Autorización	8606	**Período de Pago**	N/A
Fecha de Emisión	2025/12/03	**Valor a Pagar**	$397,000.00
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	**Valor de la Planilla**	$397,000.00
Nombre Producto Origen	AHO4619	**Valor Comisión**	$0.00
Nro. Producto	*****4619	**Valor IVA Comisión**	$0.00
Operador de Información	Planilla As Aportes en Linea	**Estado**	Exitosa
Modalidad Pago	PLANILLA	**Usuario Crea**	LIGIA ESMERALDA PORTELA
Nro. Planilla	9495608303	**Usuario Aprueba/Rechaza**	N/A
Tipo Identificación	N/A	**Código de Error**	N/A
Nro. Identificación	N/A	**Descripción de Código de Error**	N/A