Bogotá D.C, 30 NOVIEMBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS JARDÍN CASTILLO

SAN LUCAS
NIT: 900119083-9

DEBE A:

FLORALBA BERNAL OSMA

C.C52.445.712

LA SUMA DE : $ 2.424.241

(DOS MILLONES CUATROSCIENTOS VEINTI CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS MCTE)

POR CONCEPTO DE:

Por concepto de prestación de servicios como PERSONAL DE SERVICIOS DE ALIMENTOS de 30 días laborados, en el jardín Infantil Castillo San Lucas, entre el 01 Noviembre 2025 al 30 De Noviembre 2025, por un valor de (2.424.241).

FLORALBA BERNAL O

FLORALBA BERNAL OSMA

C.C. 52.445.712

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

FLORALBA BERNAL OSMA

C.C. 52.445.712

Los siguientes bienes o servicios

PERSONAL DE SERVICIOS DE ALIMENTOS

		VALOR
Base	100 %	$ 2.424.241
Retefte		
Reteica		
iva reg sim		
Reteiva		
ADMON		
TOTAL		$ 2.424.241

(DOS MILLONES CUATROSCIENTOS VEINTI CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS MCTE)

FLORALBA BERNAL O

FLORALBA BERNAL OSMA

C.C 52445712

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:

d190eeecf679cd4081f0dd6e36899f9dea39a04e34d26ddcaeb4fb909ab4f09a5bacf6a5f90be326f988ece30f49ec54

Número de documento:	DSEF2960	**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:	FLORALBA BERNAL OSMA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	52445712	**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:**	CL 22 A SUR 2 39

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	216	PRESTACION DE SERVICIOS AUX ADMINISTRATIVA COMEDOR	94	1,00	2.424.241,00	0,00	0,00			2.424.241,00	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 15:49:01
Documento generado el:
2025-12-03 15:49:00
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Subtotal	2.424.241,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.424.241,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.424.241,00**

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 52445712		BERNAL OSMA FLORALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17 ESTE 80A 14 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203702828	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	93937021	9495752391	I	2025/12/03	2025/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	52445712	BERNAL FLORALBA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 52445712		BERNAL OSMA FLORALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17 ESTE 80A 14 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203702828	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	93937021	9495752391	I	2025/12/03	2025/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

OV: 816855
N. OS: 9617933204
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
01/12/2025 12:23:43
Fecha: 991000
PAP: flor
Nombre: bernal
Apellido 1: 9495752391
NUM PLANILLA: CEDULA DE CIUDADANIA
TIPO DE IDENTIFICACION: 52457122
NUMERO IDENTIFICACION: 202511
PERIODO:
Referencia: 9495752391Valor: $440.500,00

Aplica 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