Bogotá D.C, 05 DE DICIEMBRE 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS JARDÍN CASTILLO

SAN LUCAS
NIT: 900119083-9

DEBE A:
LUZ STELLA SAENZ PORTELA
C.C51.703.872
LA SUMA DE: $ 752.900

(SETESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVESCIENTOS PESOS MCTE)

POR CONCEPTO DE:

Por concepto de prestación de servicios como RESPONSABLE DEL SERVICIO de 05 días laborados, en el jardín Infantil Castillo San Lucas, entre el 01 DICIEMBRE DEL 2025 al 05 DE DICIEMBRE DE 2025, por un valor de ($752.900).



LUZ STELLA SAENZ PORTELA

C.C. 51.703.872

Documento equivalente a factura

(Art. 3 dec. 522 de 2003) 13

05 DE DICIEMBRE DE 2025

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

JARDIN INFANTIL CASTILLO SAN LUCAS

NIT. 900119083-9

DEBE A

LUZ STELLA SAENZ PORTELA

C.C. 51703872

Los siguientes bienes o servicios

RESPONSABLE DEL SERVICIO

		VALOR
Base	100 %	$752.900
Retefte		
Reteica		
iva reg sim		
Reteiva		
ADMON		
TOTAL		$752.900

SETESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVESCIENTOS PESOS MCTE

Luz Stella Saenz P.

Escaneado con CamScanner

LUZ STELLA SAENZ PORTELA

C.C 51703872

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:

bd9bac676eca53820e53ba1778a40086d21af23cd1ba4a9d2a61775884d65bee0e7e21e0e1b9a4a605127982d0b7f935

Número de documento:	DSEF3072	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	20/12/2025	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Fecha de vencimiento:	20/12/2025	**Orden de compra:**	1225 C
		Fecha de orden de compra:	05/12/2025

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:	LUZ STELLA SAENZ PORTELA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	51703872	**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 78 63 B 69

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	201	PRESTACION DE SERVICIOS RESPONSABLE DEL SERVICIO	94	1,00	752.900,00	0,00	0,00			752.900,00	Por operación	20/12/2025

Notas finales

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

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-12-20 13:47:41
Documento generado el:
2025-12-20 13:47:40
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Subtotal	752.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	752.900,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**752.900,00**

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51703872		SAENZ PORTELA LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 78 63B 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5683803	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,810,000	$289,600			$1,810,000	$226,300			$0	$0			$1,810,000		$9,500		$0	$0		$525,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,810,000	$289,600			$1,810,000	$226,300			$0	$0			$1,810,000		$9,500		$0	$0		$525,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,810,000	$289,600			$1,810,000	$226,300			$0	$0			$1,810,000		$9,500		$0	$0		$525,400
1	CC	51703872	SAENZ LUZ																	23100 1	30	$1,810,000	$289,600	EPS005	30	$1,810,000	$226,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,810,000	0.522%	$9,500	0	$0	$0	No	$525,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,810,000	$289,600			$1,810,000	$226,300			$0	$0			$1,810,000		$9,500		$0	$0		$525,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000002842	9495557499	I	2026/01/20	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$525,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,600	$0	$0	$289,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$289,600	$0	$0	$289,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,300	$0	$0	$226,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$226,300	$0	$0	$226,300
TOTAL				**1**	**$525,400**	**$0**	**$0**	**$525,400**

AHO4619	2025/12/09	Planilla As Aportes en Linea	9495557499	$525,400.00	Exitosa	

Nro. Autorización	6120	**Período de Pago**	N/A
Fecha de Emisión	2025/12/09	**Valor a Pagar**	$525,400.00
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	**Valor de la Planilla**	$525,400.00
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	9495557499	**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