Bogotá D.C 05 DICIEMBRE 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 $ 630.735

(SEISCIENTOS TREITA MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE)

POR CONCEPTO DE:

Por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA 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 ($ 630.735)

JOHN JAIRO GOMEZ RAMIREZ

JOHN JAIRO GOMEZ RAMIREZ

_____

C.C. 80434328

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

JOHN JAIRO GOMEZ RAMIREZ

C.C. 80434328

Los siguientes bienes o servicios

PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

		VALOR
Base	100 %	$ 630.735
Retefte		
Reteica		
iva reg sim		
Reteiva		
ADMON		$630.735
TOTAL		

(SEISCIENTOS TREITA MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO 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:

d567ce298b9229c52b1f0a98693419899025dc011b276ff27a87fe7180ff644e4cff8e62d212c8e5a88a57f17b336176

Número de documento:	DSEF3057	**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:	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	46	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	WSD	1,00	630.735,00	0,00	0,00			630.735,00	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 12:27:53
Documento generado el:
2025-12-20 12:27:53
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Subtotal	630.735,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	630.735,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**630.735,00**

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
2025-12	2025-12	1000000392	9496660159	I	2026/01/08	2025/12/19	BANCO DE BOGOTA	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

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
2025-12	2025-12	1000000392	9496660159	I	2026/01/08	2025/12/19	BANCO DE BOGOTA	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

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Seguridad Social PILA

Empresa: **FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **Nro. Identificación:** **9001190839**

Generado por: **LIGIA ESMERALDA PORTELA**

A continuación el detalle de: Resultado - Pagar

Nro. Autorización	2192	**Fecha de Emisión**	2025/12/19
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	AHO4619	**Nro. Producto**	*****4619
Operador de Información	Planilla As Aportes en Linea		
Modalidad Pago	PLANILLA		
Nro. Planilla	9496660159		
Valor a Pagar	$439,600.00		
Valor de la Planilla	$439,600.00		
Valor Comisión	$0.00		
Valor IVA Comisión	$0.00		
Estado	Exitosa		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco