Bogotá D.C, 05 DE DICIEMBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACIONSOCIALCASTILLOSANLUCASJARDÍN

CASTILLO SAN LUCAS

NIT: 900119083-9

DEBE A MARIA

FERNADA ROJAS

C.C 1084252302

LASUMADE:$ 404.040

(CUATROSCIENTOS CUATRO MIL CUARENTA PESOS M/CTE)

POR EL CONCEPTO DE:

Por concepto de prestación de servicios como PERSONAL DE ALIMENTOS de 05 días laborados, en el jardín Infantil Castillo San Lucas, entre el 01 de DICIEMBRE de 2025 al 05 de DICIEMBRE de 2025 , por un valor de ($404.040)

FERNANDA ROJAS

MARIA FERNANDA ROJAS

C.C. 1084252302

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

PERSONAL DE ALIMENTOS

		VALOR
Base	100 %	$ 404.040
Retefte		
Reteica		
iva reg sim		
Reteiva		
ADMON		
TOTAL		$ 404.040

CUATROSCIENTOS CUATRO MIL CUARENTA 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:

85a3ea4dc9e98c0cc9aec7ae571147e882d7b87f680ac1af58599ae3cdbd088cd0f2a50e5cdd3a3b98ac7dbf65bb6096

Número de documento:	DSEF3049	**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:	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	206	PRESTADOR DE SERVICIOS MANIPULADOR DE ALIMENTOS	94	1,00	404.040,00	0,00	0,00			404.040,00	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 11:41:22
Documento generado el:
2025-12-20 11:41:22
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Subtotal	404.040,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	404.040,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**404.040,00**

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 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
2025-12	2025-12	1000000597	9495608312	I	2026/01/05	2025/12/19	BANCO DE BOGOTA	0	$73,500

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)					$237,250	$38,000			$237,250	$29,700			$0	$0			$237,250	$5,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$237,250	$38,000			$237,250	$29,700			$0	$0			$237,250	$5,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$237,250	$38,000			$237,250	$29,700			$0	$0			$237,250	$5,800		$0	$0
1	CC	1084252302	ROJAS MARIA	230301	5	$237,250	$38,000	EPS017	5	$237,250	$29,700		0	$0	$0	14-23	5	$237,250	$5,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$237,250	$38,000			$237,250	$29,700			$0	$0			$237,250	$5,800		$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
2025-12	2025-12	1000000597	9495608312	I	2026/01/05	2025/12/19	BANCO DE BOGOTA	0	$73,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000	$0	$0	$38,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$38,000	$0	$0	$38,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,800	$0	$0	$5,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,800	$0	$0	$5,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,700	$0	$0	$29,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$29,700	$0	$0	$29,700
TOTAL				1	$73,500	$0	$0	$73,500

AHO4619	2025/12/19	Planilla As Aportes en Linea	9495608312

Nro. Autorización	9511	**Período de Pago**	N/A
Fecha de Emisión	2025/12/19	**Valor a Pagar**	$73,500.00
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	**Valor de la Planilla**	$73,500.00
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	9495608312	**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