**Bogotá, 30 MAYO de 2025**

**CUENTA DE COBRO**

**FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS**
**JARDIN INFANTIL MARIA CANO**
**NIT: 900119083-9**

**DEBE A:**

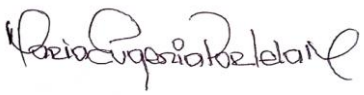
**MARIA EUGENIA PORTELA MONTEALEGRE**
**C.C. 65693646**

**LA SUMA DE: $602.320 PESOS M/CTE.**

**SEISCIENTOS DOS MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.**

**POR CONCEPTO DE:**

**Prestación de servicios como PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL, laborados durante la prestación del servicio entre los días 27 al 31 de Mayo.**



**MARIA EUGENIA PORTELA MONTEALEGRE**
**C.C. 65693646**

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:**

8448e1beeaf592bd115c575a75660d7c3454ceb75ae8191c371a411d02d37f97c283adfea35a2205550e34bf73317343

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de documento:** | DSEF2268 | **Forma de pago:** | Contado |
| **Fecha de generación:** | 03/07/2025 | **Medio de pago:** | Consignación bancaria |
| **Fecha de vencimiento:** | 03/07/2025 | **Orden de compra:** | 01 |
| | | **Fecha de orden de compra:** | 30/05/2025 |

## 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 EUGENIA PORTELA MONTEALEGRE | | |
| **Tipo de documento:** | NIT | **Procedencia:** | Residente |
| **Número de documento:** | 65693646 | **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 160 64 11 |

## 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 | 602.320,00 | 0,00 | 0,00 | | | 602.320,00 | Acumulado Semanal | 30/05/2025 |

## Notas finales

Notas finales PRESTACIÓN DE SERVICIOS JARDÍN MARÍA CANO MAYO DEL 27 AL 30 DE 2025.

**Datos totales**



**Documento validado por la DIAN**
2025-07-03 11:37:43
**Documento generado el:**
2025-07-03 11:37:43
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit: 800197268**

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

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 602.320,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Subtotal base gravable** | 0,00 |
| Total IVA | 0,00 |
| **Total neto documento (=)** | 602.320,00 |
| Descuento global (-) | 0,00 |
| Recargo global (+) | 0,00 |
| **Total documento (=) COP $** | **602.320,00** |

**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'

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 65693646 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA EUGENIA PORTELA MONTEALEGRE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CLL 142 # 11- 43 | TELÉFONO: | 4640229 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4606113532** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/05/28 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992798162 | | |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 225.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 225.900 | $ 0 | $ 0 | $ 225.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 225.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 225.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.500 | $ 9.500 | $ 0 | $ 0 | $ 9.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.500** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 65693646 | PORTELA MONTEALEGRE MARIA EUGENIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | REQ CUMP PENS | $ 1.806.960 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.806.960 | $ 225.900 | $ 0 | $ 225.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.806.960 | 65693646 | $ 9.500 | 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 235.400**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9586497782 PV: 177567
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 28/05/2025 13:24:05
PAP: 991106
Identificacion: 65693646
Nombre: MARIA
Apellido 1: EUGENIA
Apellido 2: PORTELLA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3214881112
Codigo Planilla: 460611353
Periodo Pago: 202505
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 65693646 Valor: $235.400,00

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

Scanned with CamScanner

porvenir
sólo hay uno

# RECLAMACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS

**Fecha de Ejecución:** 09-MAY-25 08:41 AM

TAPA-BEN 0

Radicado - Porvenir S.A.

0190116033093800

579

ESPACIO

Centro de Costos:_____
Físico

Nombre: MARIA EUGENIA PORTELA MONTEALEGRE

Tipo de Solicitud: SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL

Identificación: 65693646

Pendientes: 1 Entregados: 3

# Expediente: DV 738457

Sustitución pensional: No

## Estado Documentos Entregados

Parentesco: 1 TITULAR 65693646 MARIA EUGENIA PORTELA MONTEALEGRE

| Consecutivo | Codigo Digitalizacion | Nombre Documento | Radicado Del Cual Se Hereda | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SPE | formulario solicitud | | V |
| 2 | HLO | Historia laboral oficial normalizada y firmada (emisión bono, no bono o incluir correcciones) | | V |
| 3 | DDI | Documento de identidad (ampliado al 150%) | | V |

## Estado Documentos Faltantes

Parentesco: 1 TITULAR 65693646 MARIA EUGENIA PORTELA MONTEALEGRE

| Consecutivo | Codigo Digitalizacion | Nombre Documento | Radicado Del Cual Se Hereda |
|---|---|---|---|
| | | certificacion de residencia | |

⚠ Nota de términos

**RECIBIDO NO IMPLICA ACEPTACION. LA LISTA DE DOCUMENTOS ENTREGADA ESTA SUJETA A VERIFICACION Y CONTROL, POR TAL MOTIVO PUEDE SER SUSCEPTIBLE DE MODIFICACIONES, LAS CUALES SE INFORMARAN OPORTUNAMENTE AL PETICIONARIO.**

**TENGA EN CUENTA QUE EL TRÁMITE DE SU SOLICITUD NO TIENE NINGÚN COSTO. POR FAVOR ABSTENGASE DE ENTREGAR DINEROS A PERSONAS QUE SE LO SOLICITEN. DENUNCIE CUALQUIER ANOMALÍA A NUESTRA AUDITORIA INTERNA FAX 3390101 O AL A.A. 241800 DE BOGOTÁ.**

Adepto

María Eugenia Portela

CC. 65693646

porvenir
sólo hay uno
OFICINA NIZA
MOD. 5
09 MAY 2025
MOD. 5
CORRESPONDENCIA RECIBIDA

Scanned with CamScanner