Bogotá D.C 31 MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS JARDÍN CASTILLO

SANLUCAS
NIT900119083-9

DEBE A:

JOHN JAIRO GOMEZ RAMIREZ

CC:80434328 LA SUMA DE $ 3.784.410

(TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)

POR CONCEPTO DE:

Por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA de 30 días laborados, en el jardín Infantil Castillo San Lucas, entre el 01 DE MARZO DEL 2026 al 31 DE MARZO DE 2026, por un valor de ($3.784.410).

JOHN JAIRO RAMIREZ

JOHN JAIRO GOMEZ RAMIREZ

_____

C.C. 80434328

Documento equivalente a factura

(Art. 3 dec. 522 de 2003) 13

31 DE MARZO DE 2026

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 %	$ 3.784.410
Retefte		
Reteica		
iva reg sim		
Reteiva		
ADMON		
TOTAL		$ 3.784.410

(TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ 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:

f65b413703e32592f467028ddfb677a5c5349293ee1e4e5447234382fee560747b2b6e8f6aa8696ede91643ac33043e1

Número de documento:	DSEF3420	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	08/04/2026	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Fecha de vencimiento:	08/04/2026	**Orden de compra:**	2020603 C
		Fecha de orden de compra:	31/03/2026

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			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item		
1	90	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	94	1,00	3.784.410,00	0,00	0,00			3.784.410,00	Por operación	08/04/2026

Notas finales

PRESTACION DE SERVICIOS JARDIN CASTILLO MARZO 2026

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-04-08 14:08:20
Documento generado el:
2026-04-08 14:08:19
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Subtotal	3.784.410,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.784.410,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.784.410,00**

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
2026-03	2026-03	93005432	9501816478	I	2026/04/09	2026/04/13	BANCO DE OCCIDENTE	4	$509,800

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	80434328	GOMEZ JOHN	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

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
2026-03	2026-03	93005432	9501816478	I	2026/04/09	2026/04/13	BANCO DE OCCIDENTE	4	$509,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$800	$0	$281,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$800	$0	$281,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$600	$0	$219,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$600	$0	$219,500
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$1,500**	**$0**	**$509,800**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9638354620 DV: 496293
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 13/04/2026 14:10:49
PAP: 996099
Nombre: aaa
Apellido 1: aaa
NUM PLANILLA: 9501816478
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 80434323
PERIODO: 202603
Referencia: 9501816478Valor: $509.800,00

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