

BOGOTA, 31 Abril 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
NIT 900119083-9

DEBE A:

LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA
C.C 52.111.897

**La suma de: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL
NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE. (2.951.945)**

POR CONCEPTO DE: honorarios profesionales de prestación de servicios como PERSONAL ASEO E HIGIENE del jardín cofinanciado huellas y talentos, ubicado en la carrera 10 f este 20-96 sur.

Labor que se llevó a cabo del 1 al 30 de Abril de 2026

Se firma a los 30 días del mes de Abril de 2026.


LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA
C.C 52.111.897

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

d040053a2b524d4059f38b65898e63fd5d7a3960c6a6e61b441d774b75181724e5623e10da8ddf39be0027e2fd6b690c

Número de documento: DSEF3486 **Forma de pago:** Contado
Fecha de generación: 05/05/2026 **Medio de pago:** Consignación bancaria
Fecha de vencimiento: 05/05/2026 **Orden de compra:** 202604 H
Fecha de orden de compra: 30/04/2026

Datos del adquirente

Razón social: FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
NIT del adquirente: 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 AMANDA MORALES CASTAÑEDA
Tipo de documento: NIT **Procedencia:** Residente
Número de documento: 52111897 **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 21 B 15 19

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	10	PRESTACION DE SERVICIOS SERVICIOS GENERALES	94	1,00	2.951.945,00	0,00	0,00			2.951.945,00	Por operación	05/05/2026

Notas finales

PRESTACION DE SERVICIOS JARDIN HUELLAS Y TALENTOS EN ABRIL DE 2026.

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-05-05 20:26:56
Documento generado el:
2026-05-05 20:26:55
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.951.945,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.951.945,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	2.951.945,00

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'

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52111897	LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA	Carrera 10 D # 27 A - 78 SUR	3125053032	am6048332@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73431016	07/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,750,905	\$543.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52111897	LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA		Carrera 10 D # 27 A - 78 SUR	3125053032	am6048332@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73431016	07/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,750,905	\$543.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52111897	MORALES CASTAÑEDA LUZ AMANDA	59	0			N																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

 Pago exitoso

Número de autorización 158202

Lunes, 6 de abril de 2026, 9:02:05 p. m.

Detalle

\$543.400
Valor Pagado

IVA incluido: \$0
Pago a: COMPENSAR-OI
Débito desde: Cuenta de Ahorros *0363
Descripción: MiPlanilla.com Pago
Proteccion Social

Fecha y hora inicio transacción 2026-04-06 21:01:00
NIT del comercio 9998600669427
Número de factura 73431016
Código Único de Seguimiento 201303266
Dirección IP: 181.61.247.75

Referencia 1: 181.61.247.75
Referencia 2: CC
Referencia 3: 52111897