Bogotá,29 Septiembre de 2026

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

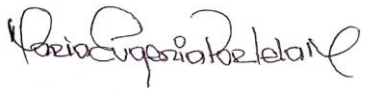
MARIA EUGENIA PORTELA MONTEALEGRE
C.C. 65693646

LA SUMA DE: $4.517.400 PESOS M/CTE.

CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL, laborados durante la prestación del servicio entre los días 01 al 30 de Septiembre.



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:

b5edd405aa0667fabe36901ec217d724ce84a9be1ff77037c4ccb623ab127681ec05d31c0ed71dba1d655a06ffd22573

Número de documento:	DSEF4206	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	01/10/2026	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Fecha de vencimiento:	01/10/2026	**Orden de compra:**	202609 MC
		Fecha de orden de compra:	30/09/2026

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:	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	121	PRESTACION DE SERVICIOS	94	1,00	4.517.400,00	0,00	0,00			4.517.400,00	Por operación	01/10/2026

Notas finales

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEPTIEMBRE DE 2026 JARDÍN MARÍA CANO CONTRATO 1848.

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-10-01 10:50:27
Documento generado el:
2026-10-01 10:50:27
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Subtotal	4.517.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	4.517.400,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**4.517.400,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764113613681 Rango desde: '4001' Rango hasta: '6500' vigencia: '04/08/2028'

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:	**4668521701**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998213515		

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																					
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																		
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	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	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

TOTAL PAGADO: $ 235.400

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9661249053 DV: 951188
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 02/10/2026 10:34:21
PAP: 991106
Identificacion: 65693646
Nombre: MARIA
Apellido 1: EUGENIA
Apellido 2: PORTELA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3214881112
Codigo Planilla: 466852701
Periodo Pago: 2026/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 65693646 Valor: $235.400,00

Valor recibido: $235.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
Celular: 300 913 9161
WhatsApp Efecty: 321 235 5316
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner