Bogotá,29 Mayo 2024

CUENTA DE COBRO No 1

Mayo-2024

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

Marcela Rocha Barbosa

CC: 53071113

LA SUMA DE DOS MILLONES TRESCIENTOS VENTIÚN MIL OCHOSIENTOS PESOS $ 2.321.800

POR CONCEPTO DE :

CANT	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 12 AL 31 DE (MAYO) DE 2024 EN EL JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCON	2.321.800	2.321.800
Observaciones Autorizo para que el pago se realice a traves de transferencia a la cuenta de ahorros Banco de Bogotá Número 085509677		SUBTOTAL	2.321.800
		ANTICIPO	0
		TOTAL	2.321.800

Certifico bajo la gravedad de juramento que SI ____NO__X__ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica. Num 6, Art 1, Dec 359 de Marzo de 2020.

Anexo copia del pago de aportes al sistema de seguridad social SI__X___ NO_____

Marcela Rocha.

MARCELA ROCHA BARBOSA

C.C 53071113

DIRECCION Calle 187 87 N 57-48

CEL 312077494

EMAIL: rochabarbosamarcela@gmail.com

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT : 830142249- 7
CRA 136 136A 12
43
BOGOTA - COLOMBIA

Señores	ROCHA BARBOSA MARCELA		
NIT	53,071,113		
Dirección	CALLE 187 N° 96 -54		
Teléfono	1		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1552

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1552

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-05-31	2024-05-31

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION SERV DEL 12 AL 31 MAYO RINCON		1.00	1022 - 50	2,321,800.00

Total Bruto	2,321,800.00
Retenc. ICA	16,252.60
Total a Pagar	**$ 2,305,547.40**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 2,305,547.40 Cuota 1 P - 003- 1552 Vence el 2024-05-31

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Trescientos Cinco Mil Quinientos Cuarenta Y Siete Pesos M/Cte Con 40/100

OBSERVACIONES

PRESTACION SERV DEL 12 AL 31 MAYO RINCON

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : ASISTENTE | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764054295032 **aprobado en** 2023-08-22 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DS **desde el número** 1001 **al** 2000

CUDS :d75fd9a65ad727591941017e57d7bc5a76c53c0a5eb17414aacae614f755684058da44311f094a70cf414eaa5842780c

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 53071113	0	MARCELA ROCHA BARBOSA	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 187 N 57 48		3212077494		ROCHABARBOSAMARCELA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	29990845	I	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	276.100	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29990845	2024-06-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 53071113	ROCHA BARBOSA MARCELA	1.474.632		X															0			19	19	0	19	PORVENIR-230301	933.934	149.500	0	0	FAMISANAR-EPS017	933.934	116.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	933.934	9.800	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	276.100	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 53071113	0	MARCELA ROCHA BARBOSA	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 187 N 57 48		3212077494		ROCHABARBOSAMARCELA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	29990845	I	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	276.100	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29990845	2024-06-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
933.934	933.934	933.934	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	149.500	0	0	0	149.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	149.500	0	0	0	149.500
EPS(Administradoras: 1)				1	116.800	0	0	0	116.800
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	116.800	0	0	0	116.800
ARP(Administradoras: 1)				1	9.800	0	0	0	9.800
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	9.800	0	0	0	9.800
Gran Total					276.100	0	0	0	276.100

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 913202

miércoles, 05 de junio de 2024, 8:49:13 PM

Marcela

Detalle

$276,100.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	ASOPAGOS
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******9677
Descripción:	Pago de seguridad Social Integrado
Fecha y hora inicio transacción	2024-06-05 8:44:15
NIT del comercio	9998605023278
Número de factura	29990845
Código Único de Seguimiento	686308871
Dirección IP:	191.156.229.42
Referencia 1:	10.10.11.80
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	53071113

Añadir