Bogotá,29 Mayo 2024

CUENTA DE COBRO No 1

Mayo-2024

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

Sonia Yadira Varela

CC: 52346461

LA SUMA DE DOS MILLONES TRESCIENTOS VENTIÚN MIL OCHOCIENTOS 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 030179774	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_____

Sonia Varela

SONIA YADIRA VARELA
C.C 52346461
DIRECCION Cra101A #135-21
CEL 3138932993
EMAIL: sonyavare0896@gmail.com

Powered by CamScanner

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

Señores	VARELA BARRUETO SONIA YADIRA		
NIT	52,346,461		
Dirección	CARRERA 115 # 152 D - 45		
Teléfono	7960545		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1550

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1550

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- 1550 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 :b372573d9862630e85ebcfb5f686396531d3ed5133a7be24fde2d78cf3ae675f24b9ec714c747385be24015ea76ac1a7

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52346461	0	SONIA YADIRA VARELA BARRUETO	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 101 A N 135 21		3138932993			SONYAVARE0896@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	29990926	I	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	276.100	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29990926	2024-06-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
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.					
1	CC 52346461	VARELA BARRUETO SONIA YADIRA	1.474.632		X															0			19	19	0	19	COLFONDOS-231001	933.934	149.500	0	0	SANITAS-EPS005	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 52346461	0	SONIA YADIRA VARELA BARRUETO	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 101 A N 135 21		3138932993			SONYAVARE0896@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	29990926	I	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	276.100	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29990926	2024-06-18	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
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	149.500	0	0	0	149.500
EPS(Administradoras: 1)				1	116.800	0	0	0	116.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	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

9:07

← Comprobante

Movimiento hecho en:

Nequi

Número de referencia

M1152038

Pago realizado

Pago en

Asopagos

¿Cuánto?

$ 276.100,00

Fecha

06 de junio de 2024 a las 08:53 a. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Sonia