

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT : 830142249- 7

CRA 136 136A 12

43

BOGOTA - COLOMBIA



Señores	ALARCON MOLINA HEIDY JOHANA			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	1,022,328,470-9				
Dirección	CLL 33 S 89 D 07				
Teléfono	5510708			DS - 1693	
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	Factura Proveedor	003-1693	Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
				2024-08-30	2024-08-30

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION DE SERVICIO 1 AL 31 AGOSTO 2024 PV		0.00	1016 - 50	3,666,000.00

Total Bruto	3,666,000.00
Retenc. ICA	25,662.00
Total a Pagar	\$ 3,640,338.00

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 3,640,338.00 Cuota 1 P - 003- 1693 Vence el 2024-08-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Seiscientos Cuarenta Mil Trescientos Treinta Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVICIO 1 AL 31 AGOSTO 2024 PV

Elaborado e Impreso por Silgo 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. 18764078381260 aprobado en 2024-08-30 vigente 12 Meses, prefijo DS desde el número 1670 al 2000		

Bogotá, 23 del 08 2024

CUENTA DE COBRO No. 08

08

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

Heidy Johanna Alarcón M.

CC 1022328470

LA SUMA DE: Tres millones seiscientos sesenta y seis mil pesos mcte

3'666.000=

POR CONCEPTO DE : Pago de nomina

CANT	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	VR TOTAL
	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL <u>01</u> AL <u>31</u> DE DEL MES <u>08</u> 2024 EN EL JARDIN PIEDRA VERDE		3'666.000=
Observaciones Autorizo para que el pago se realice a traves de transferencia a la cuenta de ahorros Banco de BOGOTA Número <u>030182778</u> .		SUBTOTAL	3'666.000=
		ANTICIPO	0
		TOTAL	3'666.000=

Certifico bajo la gravedad de juramento que SI ☐ NO ☒ 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 ☒ NO ☐

Heidy Johanna Alarcón M.

c.c 1022328470

DIRECCION Cra 36 #10A-63 sur

CEL 3167368284

EMAIL: heidykrupold@gmail.com



PAGOSIMPLE |

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte

2024-09-04, 09:11:31 AM

Tipo Planilla

I: Planilla independientes

Número Planilla

1065486459

Periodo Cotización

2024-08

Periodo Servicio

2024-08

Referencia pago (PIN)

8810650973

Fecha limite de pago

2024-09-17

PAGADO 04/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HEIDY JOHANNA ALARCON MOLINA		
Documento	CC1022328470	Dirección	CL 32 SUR #8 - 29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3167368784
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	U
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
25-14	N900336004	COLPENSIONES	\$ 236.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.000	1

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS005	N800251440	EPS SANITAS	\$ 184.400	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 184.400	0	\$ 0	\$ 0	\$ 184.400	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 184.400	1

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Días Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-4	N860002183	SEGUROS DE VIDA	\$ 15.400		\$ 0	\$ 0	\$ 15.400	0	\$ 0	\$ 15.400	0	\$ 0	\$ 15.400	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	\$ 236.000	\$ 236.000	1
Gran Total	\$ 236.000	\$ 236.000	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	\$ 184.400	\$ 184.400	1
Riesgos	\$ 15.400	\$ 15.400	1
Gran Total	\$ 435.800	\$ 435.800	3





¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 540119

Fecha y hora: 03/09/24 - 19:53



Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8810650973

Valor

\$ 435.800 ,00

Costo de la transacción

Gratis

El pago se realizó desde:



Cuenta de Ahorros

No. 030182778

