

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT : 830142249- 7

CRA 136 136A 12

43

BOGOTA - COLOMBIA



Señores	ALDANA DURAN MAYRA ALEJANDRA			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	1,015,404,652				
Dirección	CALLE				
Teléfono	6899449			DS - 1674	
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	Factura Proveedor	003-1674	Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
				2024-08-30	2024-09-30

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- 1674 Vence el 2024-09-30

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		
CUDS :618b4cefa05d65ae8391c918f0b080e5e5ba6c9da6043d9f984088b7af2bec9bd55d59df5ea9bb6d3a63c12b964696d5		

Bogotá, 23 agosto del 2024

CUENTA DE COBRO No. 08

Agosto -2024

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

MAYRA ALEJANDRA ALDANA DURAN

NIT: 1015404652

LA SUMA DE: Tres millones seiscientos sesenta y seis
mil pesos m/cte

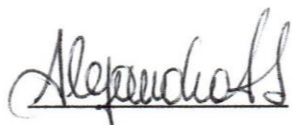
3'666.000

POR CONCEPTO DE : PAGO DE NOMINA

CANT	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL <u>1</u> AL <u>31</u> DE <u>Agosto</u> DE 2024 EN EL JARDIN PIEDRA VERDE		<u>3'666.000</u>
Observaciones Autorizo para que el pago se realice a traves de transferencia a la cuenta de ahorros Banco de BOGOTA Número 237587191		SUBTOTAL	<u>3'666.000</u>
		ANTICIPO	0
		TOTAL	<u>3'666.000</u>

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 ☐



C.C 1015404652

DIRECCION calle 133 # 127 - 20, casa 18

CEL 3203806867

EMAIL: Alejita880427@hotmail.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015404652	MAYRA ALEJANDRA ALDANA DURAN		CALLE 133 # 127 20 CASA 18 ETAPA 2	3203806867	alejita880427@hotmail.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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	04/09/2024	79827728	TOTAL A PAGAR \$465.300

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	184.400	0		0		0	0	0	0	184.400	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	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	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										
14-4	Vida Colpatría S.A.	860002183-9	15.400				15.400	0	0	15.400			154	15.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.500	0	0	29.500	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	184.400	184.400
Pensión	1	236.000	236.000
Riesgos Laborales	1	15.400	15.400
CCF	1	29.500	29.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	465.300	465.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015404652	MAYRA ALEJANDRA ALDANA DURAN		CALLE 133 # 127 20 CASA 18 ETAPA 2	3203806867	alejita880427@hotmail.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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	04/09/2024	79827728	10
					TOTAL A PAGAR
					\$465.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Extrajero	Colonia excedente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDI	TAP	YIP	YIT	SUN	SOE	LMA	LAG	AMP	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015404652	ALDANA DURAN MAYRA ALEJANDRA				57	0			N																230301	1.475.000	236.000	0	0	0	0	EPS008	1.475.000	184.400	14-4	1.475.000	2	15.400	CCF24	1.475.000	29.500	0	0	0	0	0

PAGADA

9:21

6%

< Volver



Datos de la factura



Descripción

COMPENSAR-OI

Empresa o servicio

compensar-oi - 28058

Tipo identificación

CC

Numero planilla

79827728

Cus

889648879

Valor de la factura

\$ 465.300,00

Producto origen



Cuenta de Ahorros

Bancolombia

91211202641

Detalles del pago



Resultado del pago

Exitoso



Compartir

