

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT : 830142249- 7

CRA 136 136A 12

43

BOGOTA - COLOMBIA



|           |                        |                   |          |                                                                            |                   |
|-----------|------------------------|-------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Señores   | MAYORGA OLGA PATRICIA  |                   |          | Documento Soporte en Adquisiciones<br>efectuadas a no obligados a facturar |                   |
| NIT       | 52,990,250-1           |                   |          |                                                                            |                   |
| Dirección | CRA 110 138 32 INT 12  |                   |          |                                                                            |                   |
| Teléfono  | 6972095                |                   |          | DS - 1673                                                                  |                   |
| Ciudad    | BOGOTA D.C. - COLOMBIA | Factura Proveedor | 003-1673 | 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<br>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- 1673 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 |              |                |
| CUDS :a9a9b937c452ee30f6546962a16399e11ae57d1c74610931f80d22cbc95571e41fff5f55ec0eec5a9a68ee2804083595                                                                                                                                                |              |                |

Bogotá, 23 del 08 2024

CUENTA DE COBRO No. 8

Agosto 2024

**FUNDACION CELESTIN FREINET**

**NIT: 830.142.249-7**

**DEBE A**

Olga Patricia Mayorga  
CC 52990250

LA SUMA DE: Tres millones seiscientos sesenta y seis mil pesos l m/c.

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 |             | <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 <u>030179105</u> |                                                                                                                                                           | SUBTOTAL    | <u>3'666.000</u> |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                           | ANTICIPO    | <u>0</u>         |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                           | 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 ☐

Patricia Mayorga

C.C 52990250  
DIRECCION Cra 110 #137-56  
CEL 3183956252  
EMAIL: mayorgapatricia15@gmail.com

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                       |                    |                                |
|---------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------------|
| Razón Social        | OLGA PATRICIA MAYORGA |                    |                                |
| Documento           | CC52990250            | Dirección          | CR 110 #137 - 56 CASA 4        |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE         | Teléfono           | 3183956252                     |
| Tipo Persona        | NATURAL               | Forma Presentación | ÚNICO                          |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.           | Departamento       | BOGOTA D.C.                    |
| Representante Legal |                       | Identificación     |                                |
| Total Afiliados     | 1                     | ARP                | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                       |                |                   | Novedades |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales        |              |                |                       | Total        |              |        |              |                |                      |          |             |             |             |      |                   |            |
|--------------------|-----------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|-----|-----|-------|-----|-----|---------------------|--------------|----------------|-----------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres   | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | RG        | RET | HE T | TDE | TAS | TAP | YAP | YBP | COB | VET | UNA | UNA | UNA | UNA | UNA       | UNA | UNA | UNA   | UNA | UNA | UNA     | UNA | UNA | UNA   | UNA | UNA | Administradora      | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora        | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 52990250        | OLGA PATRICIA MAYORGA | 57             | 00                |           |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     | (231.061) COLFONDOS | \$ 1.475.000 | \$ 236.000     | EPS008) COMPENSAR EPS | \$ 1.475.000 | \$ 184.400   | 1.044  | \$ 1.475.000 | \$ 15.400      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 435.800 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.475.000 | \$ 1.475.000 | \$ 1.475.000 | \$ 0      | \$ 236.000      | \$ 184.400    | \$ 15.400       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 435.800                     | \$ 0                    | \$ 435.800  |



## Planilla asistida



**¡Tu pago fue exitoso!**

Número de autorización: 196252

Fecha y hora: 04/09/24 - 07:44



### Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8810564918

Valor

\$ 435.800 ,00

Costo de la transacción

Gratis

El pago se realizó desde:



**Cuenta de Ahorros**

No. 030179105

[Realizar nuevo pago](#)

[Compartir](#)