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

Señores	ROJAS TORRES MARICELA		
NIT	1,073,671,572		
Dirección	CALLE 131 C N° 126-95		
Teléfono	4736426		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1707

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1707

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 RINCON		0.00	1016 - 50	4,376,000.00

Total Bruto	4,376,000.00
Retenc. ICA	30,632.00
Total a Pagar	**$ 4,345,368.00**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 4,345,368.00 Cuota 1 P - 003- 1707 Vence el 2024-08-30

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Trescientos Cuarenta Y Cinco Mil Trescientos Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVICIO 1 AL 31 AGOSTO 2024 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**. 18764078381260 **aprobado en** 2024-08-30 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DS **desde el número** 1670 **al** 2000

CUDS :540d4ce1e822a12f6a7390f7879cbe6fb99b818127fa428d3ca9cbdcfb31899dc42b65106134ec0bcf8d32b0604c6172

Bogotá, 26 Agosto 2024

CUENTA DE COBRO No

Agosto-2024

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

Maricela Rojas Torres

CC: 1073671572

$ 4.376.000

LA SUMA DE CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS

POR CONCEPTO DE :

CANT	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO RESPONSABLE DEL SERVICIO DEL 1 AL 31 DE (AGOSTO) DE 2024 EN EL JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCON**	**4.376.000**	**4.376.000**

Observaciones Autorizo para que el pago se realice a traves de transferencia a la cuenta de ahorros Banco de Bogotá Número 030362172	SUBTOTAL	4.376.000
	ANTICIPO	0
	TOTAL	4.376.000

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_____



Maricela Rojas Torres

C.C 1073671572

DIRECCION Calle 70 # 52 46

CEL 3125456984

EMAIL: mhirio2023@gmail.com

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-04, 10:57:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065587557

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810652658

PAGADO 04/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARICELA ROJAS TORRES		
Documento	CC1073671572	**Dirección**	CLL 131C # 126 95 APTO 401 INT 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4736426
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 1073671572	MARICELA ROJAS TORRES	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.400	$ 280.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.400	$ 218.800	1,044	$ 1.750.400	$ 18.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.200

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
$ 1.750.400	$ 1.750.400	$ 1.750.400	$ 0	$ 280.100	$ 218.800	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.200	$ 0	$ 517.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-08-02, 06:05:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810652658

Fecha limite de pago: 2024-09-17

GUARDADA 02/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARICELA ROJAS TORRES				
Documento	CC1073671572	**Dirección**	CLL 131C # 126 95 APTO 401 INT 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4736426		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1073671572	ROJAS TORRES MARICELA	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	¤ 1,750,400	¤ 280,100	FAMISANAR EPS	¤ 1,750,400	¤ 218,800	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	¤ 1,750,400	¤ 18,300	NINGUNA CCF	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 517,200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
¤ 1,750,400	¤ 1,750,400	¤ 1,750,400	¤ 0	¤ 280,100	¤ 0	¤ 0	¤ 218,800	¤ 18,300	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 517,200	¤ 0	¤ 517,200

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
12

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888106526580000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810652658(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Pago PSE

Transacción aprobada

Resultado de la transacción

Código único CUS
890491390

Destino Pago
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo
1073671572

Fecha
04-09-2024

Número de aprobación
90491390

Dirección IP
191.111.12.99

Número de factura
521996053501034159

Valor transacción	Costo de la transacción	Valor impuestos
$ 517.200,00	$ 0,00 IVA incluido	$ 0,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
CedulaDeCiudadania	1073671572	10.3.5.92

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.