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

Señores	ROCHA BARBOSA MARCELA		
NIT	53,071,113		
Dirección	CALLE 187 N° 96 -54		
Teléfono	1		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1705

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1705

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	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- 1705 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 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 :ac66f0c649135be1b9342320631464c64eff4904823e3f16035620350c55ae220d0a9d0c64c7bdec2a6d80990d97f856

AGOSTO-2024

Bogotá,26 DE AGOSTO 2024

CUENTA DE COBRO No 1

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

3.666.000

DEBE A

MARCELA ROCHA BARBOSA

CC: 53071113

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS.

CANT	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 01 AL 31 DE (AGOSTO) DE 2024 EN EL JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCON**	**3.666.000**	**3.666.000**
Observaciones Autorizo para que el pago se realice a traves de transferencia a la cuenta de ahorros Banco de Bogotá Número 085509677		SUBTOTAL	3,666.000
		ANTICIPO	0
		TOTAL	3,666.000

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_____

Marcela Rocha Barbosa

MARCELA ROCHA BARBOSA

C.C 53071113
DIRECCION Calle 187 57-48
CEL 321077494
rochabarbosamarcela@gmail.com

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 53071113	0	MARCELA ROCHA BARBOSA	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 187 N 57 48		3212077494			ROCHABARBOSAMARCELA@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
2024-08	2024-08	30898526	I		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	435.800	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30898526	2024-09-04	Sin pagar							

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 53071113	ROCHA BARBOSA MARCELA	1.474.632																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.474.632	236.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.474.632	184.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.474.632	15.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	435.800	N	2851101

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 53071113	0	MARCELA ROCHA BARBOSA	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 187 N 57 48		3212077494			ROCHABARBOSAMARCELA@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
2024-08	2024-08	30898526	I		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	435.800	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30898526	2024-09-04	Sin pagar							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.474.632	1.474.632	1.474.632	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	236.000	0	0	0	236.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	236.000	0	0	0	236.000
EPS(Administradoras: 1)				1	184.400	0	0	0	184.400
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	184.400	0	0	0	184.400
ARP(Administradoras: 1)				1	15.400	0	0	0	15.400
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	15.400	0	0	0	15.400
Gran Total					435.800	0	0	0	435.800

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 308202

miércoles, 04 de septiembre de 2024, 10:43:08 AM

Detalle

$435,800.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	ASOPAGOS
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******9677
Descripción:	Pago de seguridad Social Integrado
Fecha y hora inicio transacción	2024-09-04 10:40:28
NIT del comercio	9998605023278
Número de factura	30898526
Código Único de Seguimiento	890487433
Dirección IP:	186.84.20.34
Referencia 1:	10.10.11.80
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	53071113