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

Señores	BONILLA CARO MONICA MARCELA		
NIT	52,358,201		
Dirección	CR 116 152-80 INT 2 CASA 1		
Teléfono	6896185		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1773

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1773

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-11-01

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION DE SERVICIO 1 AL 31 OCT PV		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- 1773 Vence el 2024-11-01

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVICIO 1 AL 31 OCT PV

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 :ba2b74336b5e44f93586fa3bfb5394243ec37ce3bac2e461dedc5ede8acc99ec06b0c8db384443cee194e8e2a9c88787

Bogotá, 29 OCTUBRE 2024

CUENTA DE COBRO No **001-2024**

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

MONICA MARCELA BONILLA CARO

NIT: 52358201

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos setenta y seis mil pesos **4376000,00**

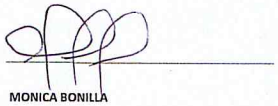
POR CONCEPTO DE :Pago mes de Octubre

CANT	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO RESPONSABLE DEL SERVICIO DEL ETAPA DE ALISTAMIENTO 1 AL 31 DE OCTUBRE 2024 EN EL JARDIN PIEDRA VERDE	-	4376000,00

Observaciones:Autorizo para que el pago se realice a traves de transferencia	SUBTOTAL	4376000,00
a la cuenta de ahorros Banco Bogotà Número 030182729	ANTICIPO	0
	TOTAL	4376000,00

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_____



MONICA BONILLA

C.C 52358201 Bogota

DIRECCION CARRERA 116 152 80

CEL 3143578181
EMAIL: monikmbonilla@hotmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52358201		BONILLA CARO MONICA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 116 # 152-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143578181	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1000000065	9475799282	I	2024/11/05	2024/11/01	BANCO DE BOGOTA	0	$520,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,200	$281,700			$1,760,200	$220,100			$0	$0			$1,760,200	$18,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,200	$281,700			$1,760,200	$220,100			$0	$0			$1,760,200	$18,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,760,200	$281,700			$1,760,200	$220,100			$0	$0			$1,760,200	$18,400		$0	$0
1	CC 52358201	BONILLA MONICA	25-14	30	$1,760,200	$281,700	EPS005	30	$1,760,200	$220,100		0	$0	$0	14-4	30	$1,760,200	$18,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,760,200	$281,700			$1,760,200	$220,100			$0	$0			$1,760,200	$18,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52358201		BONILLA CARO MONICA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 116 # 152-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143578181	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1000000065	9475799282	I	2024/11/05	2024/11/01	BANCO DE BOGOTA	0	$520,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,700	$0	$0	$281,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$281,700	$0	$0	$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$0	$0	$18,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$18,400	$0	$0	$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,100	$0	$0	$220,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,100	$0	$0	$220,100
TOTAL				1	$520,200	$0	$0	$520,200

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 003974

Fecha y hora: 01/11/24 - 08:05

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9475799282

Valor	$ 520.200 ,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
TRANSACCIÓN DIGITAL
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 030182729