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

Señores	PUERTO BENITEZ PAOLA LILIANA		
NIT	1,016,050,084-1		
Dirección	CALLE 16 112A 14		
Teléfono			
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1783

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1783

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION DE SERVCIO 1 AL 31 OCT 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- 1783 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Seiscientos Cuarenta Mil Trescientos Treinta Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVCIO 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 :c713761b2e2cf0fb892e5f5b9b83e8e876ad10197f10fd4447721dff764e2b646fc1895c34ac1ee08963646b857477e6

CUENTA DE COBRO No. 6

Octubre 2024

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

Paola Liliana Puerto Benitez

1016050084

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

$ 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 1 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024 EN EL JARDIN PIEDRA VERDE.		3.666.000
Observaciones a la cuenta de ahorros Banco de BOGOTA Número 92335454	Autorizo para que el pago se realice a traves de transferencia	SUBTOTAL	3.666.000
		ANTICIPO	
		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_____

Paola Puerto Benitez.

PAOLA LILIANA PUERTO BENITEZ

1016050084

CALLE 16 H BIS # 112 A 14

CEL 3227396346

CORREO: paolapuerto2212@gmail.com

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-06, 06:32:30 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1064721760

Periodo Cotización: octubre de 2024 Periodo Servicio: octubre de 2024

PAGADA 04/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA LILIANA PUERTO BENITEZ		
Documento	CC1016050084	Dirección	CL 16H #112 A - 14 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8076536
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 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 AFP	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 1016050084	PAOLA LILIANA PUERTO BENITEZ	59	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.475.000	$236.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$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)	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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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!

7:43 53%

¡Yey! La transacción fue pagada con éxito.

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
SIMPLE OI

Fecha de solicitud
4 de noviembre de 2024

CUS
1027344959

¿Cuánto?
$ 435.800,00

Factura de comercio
1064721760

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

Imprimir