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

Señores	GUTIERREZ BUSTOS DERLY VIVIANA		
NIT	1,014,207,223		
Dirección	CRA 114 151 C 14		
Teléfono	6623399		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1818

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1818

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-31	2024-10-31

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION DE SERVICIOS 1 AL 29 OCT PV		0.00	1016 - 50	3,543,800.00

Total Bruto	3,543,800.00
Retenc. ICA	24,806.60
Total a Pagar	**$ 3,518,993.40**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 3,518,993.40 Cuota 1 P - 003- 1818 Vence el 2024-10-31

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Dieciocho Mil Novecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte Con 40/100

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVICIOS 1 AL 29 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 :f0ee26ed434bae13611684bd7f93257de6bdd58ccb4c9d4b6681e6c58772635a0e29da957583624b39c96d04250389ba

Bogotá, 29 del 10 2024

CUENTA DE COBRO No. 10

Octubre

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

Derly Viviana Gutierrez Bustos

CC 1014207223

LA SUMA DE: Tres millones quinientos cuarenta y tres mil ochocientos pesos | 3' 543.800

POR CONCEPTO DE : Pago nómina

CANT	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL 1 AL 29 DE DEL MES 10 2024 EN EL JARDIN PIEDRA VERDE		3'543.800
Observaciones: Autorizo para que el pago se realice a traves de transferencia a la cuenta de ahorros Banco de BOGOTA Número 807246306		SUBTOTAL	3' 543.800
		ANTICIPO	0
		TOTAL	3' 543.800

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_____

DERLY GUTIERREZ

C.C 1014207223
DIRECCION Cra 114 #151C-14
CEL 3202139269
EMAIL: derly.gutierrez23@gmail.com

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-01, 01:58:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067001884

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810652637

PAGADO 01/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DERLY VIVIANA GUTIERREZ BUSTOS		
Documento	CC1014207223	**Dirección**	CR 114 #151 C - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202139269
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 1014207223	DERLY VIVIANA GUTIERREZ BUSTOS	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.475.000	$ 236.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.475.000	$ 184.400	1,044	$ 1.475.000	$ 15.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.475.000	$ 29.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 465.300

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	$ 1.475.000	$ 236.000	$ 184.400	$ 15.400	$ 29.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 465.300	$ 0	$ 465.300

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.

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 503783

Fecha y hora: 01/11/24 - 09:24

Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8810652637

Valor	$ 465.300,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 802246306

Powered by CamScanner