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

Señores	BERMEJO GARCIA DIANA MARCELA		
NIT	1,057,690,291		
Dirección	CR 133 N 132 D 75		
Teléfono	3108655303		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1789

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1789

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

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- 1789 Vence el 2024-11-01

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 :b043fd11da740407d35cf809f758f280569e0271210d93aa8be62571ea021af61530f1802ea340d78546da8296858d7b

Bogotá, 29 del 10 2024

CUENTA DE COBRO No. 10

octubre- 2024

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

Dina Marcela Romero Arcila.

CC 1097690911

LA SUMA DE: Tres millones seiscientos sesenta y seis mil pesos

3'666.000

POR CONCEPTO DE : Pago nomina mes de Octubre

CANT	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL 01 AL 31 DE DEL MES 10 2024 EN EL JARDIN PIEDRA VERDE		3'666.000

Observaciones Autorizo para que el pago se realice a traves de transferencia a la cuenta de ahorros Banco de BOGOTA Número 038030129	SUBTOTAL	3'666.000
	ANTICIPO	0
	TOTAL	3'666.00

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_____

NOMBRE DINA MARCELA ROMERO

C.C 1097690911

DIRECCION Cra 135#132d-75

CEL 3108655307

EMAIL: MARCE1097@HOTMAIL.COM.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-01, 09:17:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066980447

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810573084

PAGADO 01/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MARCELA BERMEJO GARCIA		
Documento	CC1057690291	**Dirección**	CR 133 #132 D - 75
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108655303
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 1057690291	DIANA MARCELA BERMEJO GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.475.000	$ 236.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 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) EPS	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 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: 912050

Fecha y hora: 31/10/24 - 21:15

Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8810573084

Valor	$ 435.800,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 030179170