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

Señores	BELTRAN SANDOVAL DIANA XIMENA		
NIT	1,030,579,038		
Dirección	cra 84 g 56 a 11 sur		
Teléfono	7959396		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1775

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1775

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

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION DE SERVICIO 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- 1775 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Seiscientos Cuarenta Mil Trescientos Treinta 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 :2d3cb2c57fc698e4f607138345bde5880e3f647991edad4e140c8eb49969921ff65d508ebb38affc73439d10c95ad087

Bogotá, 29 del 10 2024

CUENTA DE COBRO No. 10

Octubre 2024

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

Diana Ximena Beltran Sandoval

CC 1030579038

LA SUMA DE: Tres Millones seiscientos sesenta y seis mil Pesos M/cte $3'666.000=

POR CONCEPTO DE : Pago de Nomina

CANT	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	VR TOTAL
	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL 1 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 237398987		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_____

Ximena Beltran

C.C 1030579038

DIRECCION Cll 27# 93D-54

CEL 3123349056

EMAIL: dianaximena-1990@hotmail.com

Powered by CamScanner

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 1030579038		BELTRAN SANDOVAL DIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 NO 93D 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123349056	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	1000000582	9476259894	I	2024/11/13	2024/11/01	BANCO DE BOGOTA	0	$435,800

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)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$15,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$15,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$15,400		$0	$0
1	CC	1030579038 BELTRAN DIANA	231001	30	$1,475,000	$236,000	EPS017	30	$1,475,000	$184,400		0	$0	$0	14-4	30	$1,475,000	$15,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$15,400		$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 1030579038		BELTRAN SANDOVAL DIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 NO 93D 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123349056	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	1000000582	9476259894	I	2024/11/13	2024/11/01	BANCO DE BOGOTA	0	$435,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,400	$0	$0	$15,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$15,400	$0	$0	$15,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				1	$435,800	$0	$0	$435,800

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 008596

Fecha y hora: 01/11/24 - 09:29

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9476259894

Valor	$ 435.800,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá TRANSACCIÓN DIGITAL PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 237398987