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

Señores	ALMANZA MOLINA AYDEE MARGOTH		
NIT	53,063,666-8		
Dirección	CR 142 139-20		
Teléfono	5352152		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1921

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1921

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-01-31	2025-01-31

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION DE SERVICIOS DEL MES DE ENERO 2025		0.00	1016 - 50	1,833,000.00

Total Bruto	1,833,000.00
Retenc. ICA	12,831.00
Total a Pagar	**$ 1,820,169.00**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 1,820,169.00 Cuota 1 P - 003- 1921 Vence el 2025-01-31

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ochocientos Veinte Mil Ciento Sesenta Y Nueve Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVICIOS DEL MES DE ENERO 2025

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 :6d164606f785bd44ee5b56f1b748275a20e88263d27a33c79d9027278771650bcd8c18107172025f9ea2b36280bc8c8a

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. 01
Trabajador Independiente

Fecha: 30 Enero 2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debo a:

Nombres completos:
Aydeé Margoth Almanza Molina

Identificación:
53063666

Dirección
Carrera 145 # 141c-72 Torre 2 Apto 102

Teléfono:
3213310884

Concepto:
Pago de nómina mes Enero

Valor: $ 1'833.000

Lotra:
Un millón ochocientos treinta y tres mil pesos m/cte.

Certificado para retenciones 2025

1. Dando cumplimiento al requisito que señala el numeral 6.1 del artículo 1.2.4.1.6 del decreto 1625 de 2016: Los ingresos que percibo como persona natural por concepto de rentas de trabajo no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria por tanto aplicar lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario.
2. Bajo la gravedad de juramento informo que **NO (__)** declararé costos ni deducciones asociados a los honorarios o servicios incluidos en esta cuenta, por tanto la tarifa de retención que se me aplicara será la contenida en el artículo 383 del Estatuto Tributario factura, siempre y cuando supere la base de 95UVT ($4.731.000) en el mes .
3. Bajo la gravedad de juramento informo que **SI (__)** declararé costos y deducciones asociados a los honorarios o servicios incluidos en esta cuenta, por tanto la tarifa de retención que se me aplicara será a la tarifa general contenida en el artículo 392 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

C.C 53063666

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-28, 10:06:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069687282

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822812066

PAGADO 28/01/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYDEE MARGOTH ALMANZA MOLINA		
Documento	CC53063666	**Dirección**	CR 145 #144 C - 72 TORRE 2 APTO 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213310884
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 53063666	AYDEE MARGOTH ALMANZA MOLINA	59	00	X																0	15	15	15	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 737.500	$ 118.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 737.500	$ 92.200	1,044	$ 737.500	$ 7.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.900

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
$ 737.500	$ 737.500	$ 737.500	$ 0	$ 118.000	$ 92.200	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.900	$ 0	$ 217.900

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.

Planilla asistida

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 472451

Fecha y hora: 27/01/25 - 21:21

Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8822812066

Valor	$ 217.900,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 030179170