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

Señores	MILLAN PACHON KARENT LIZETH		
NIT	53,139,825		
Dirección	CR 116B 77-67		
Teléfono	4759088		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1928

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1928

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-01-31	2025-02-28

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION DE SERVICIOS DEL MES DE ENERO 2025		0.00	1016 - 50	1,099,800.00

Total Bruto	1,099,800.00
Retenc. ICA	7,698.60
Total a Pagar	**$ 1,092,101.40**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 1,092,101.40 Cuota 1 P - 003- 1928 Vence el 2025-02-28

VALOR EN LETRAS

Un Millon Noventa Y Dos Mil Ciento Un Pesos M/Cte Con 40/100

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 :3fd67b51f25436d8de4512355edc02c0b2f3059838578d352172beda1be458cc13db7ab83ae0a58b676ebc5a5e139b3f

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. 1
Trabajador Independiente

Fecha: 30/01/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Karent L Millan Pachon

Identificación: 53139825

Dirección Cra 145 142 F 59

Teléfono: 3246829854

Concepto: Nómina del mes de Enero

Valor: $ 1'099.800

Letra: Un Millón Noventa y nueve mil ochocientos Pesos mcte.

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,

Karent L Millan P

c.c 53139825

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-30, 04:07:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069857815

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822833634

PAGADO 29/01/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN LIZETH MILLAN PACHON		
Documento	CC53139825	**Dirección**	CR 145 #142 F - 59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3246829854
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 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 53139825	KARENT LIZETH MILLAN PACHON	59	00	X																0	9	9	9	0	(230301) PORVENIR	$ 442.500	$ 70.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 442.500	$ 55.400	1,044	$ 442.500	$ 4.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.900

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
$ 442.500	$ 442.500	$ 442.500	$ 0	$ 70.800	$ 55.400	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.900	$ 0	$ 130.900

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.

5:07 32%

TRANSACCIÓN APROBADA

Comprobante de la transacción 8822833634-202501-267231

Referencia / PIN

8822833634

Periodo de cotización

202501

Numero aprobación (CUS)

1227600793

Banco

NEQUI

Valor pagado

$ 130.900

Fecha de pago

2025-01-29 17:07:40.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!