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**	003-1930

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1930

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- 1930 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 :6e632bf0bdb0153aac3961b57561b68ae5fe8d9f8babbe4351992f11842f16a4fb172f4560eb96ac5d398e25649e88eb

e Cobro – Documento Equivalente No. 01

Trabajador Independiente

Fecha: 30/01/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Diana Marcela Bermeo Garcia.

Identificación: 1057690291

Dirección Cra 133# 132d-75.

Teléfono: 3108655303

Concepto: Pago de Nomina mes Enero

Valor: $ 1'833.000

Letra: Un millon 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,

Marcela Bermeo

c.c 1057690291

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-05, 07:52:49 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1069685339

Periodo Cotización: enero de 2025 Periodo Servicio: enero de 2025 Referencia pago 8822811884

PAGADA 30/01/2025 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 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 1057690291	DIANA MARCELA BERMEJO GARCIA	59	0	X																0	15	15	15	0	(25-14) COLPENSIONES	$737.500	$118.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$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)	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 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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: 948162

Fecha y hora: 29/01/25 - 16:54

Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8822811884

Valor	$ 217.900,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 030302129

Realizar nuevo pago

Compartir