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

Señores	FRANKY RIVERO ANA MARIA		
NIT	33,365,385		
Dirección	CALLE 147C 99 80 CASA 30		
Teléfono	1		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1980

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1980

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

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PERSONAL PRESTACION DE SERVICIOS ENERO 2025		0.00	1016 - 50	366,600.00

Total Bruto	366,600.00
Retenc. ICA	2,566.20
Total a Pagar	**$ 364,033.80**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 364,033.80 Cuota 1 P - 003- 1980 Vence el 2025-02-28

VALOR EN LETRAS

Trescientos Sesenta Y Cuatro Mil Treinta Y Tres Pesos M/Cte Con 80/100

OBSERVACIONES

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 :fd41b45088ecc11785ac263918e59792d5dc1a856ec49b597d4c37eaca58a486ceb4c2b110f1b62df44369de23c4bba0

uenta de Cobro – Documento Equivalente No. _____
Trabajador Independiente

Fecha: _____

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: ____Ana María Franky Rivero_____

Identificación:
____33365385_____

Dirección ____Calle 147 c número 99 - 80_____

Teléfono:
____3108041675_____

Concepto: ____ Días trabajados_____

_____

_____

Valor: $
____336.600_____

Letra: _____Trescientos treinta y seis mil seiscientos pesos_____

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 (X)** 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,

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-10, 02:31:09 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1070277059

Periodo Cotización: enero de 2025 Periodo Servicio: enero de 2025

PAGADA 08/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA FRANKY		
Documento	CC33365385	Dirección	CL 147C #99 - 80
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4599720
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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 33365385	ANA MARIA FRANKY RIVERO	57	0	X																0	3	3	3	0	(25-14) COLPENSIONES	$144.000	$23.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$144.000	$18.000	1.044	$144.000	$1.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$42.700

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
$144.000	$144.000	$144.000	$0	$23.100	$18.000	$1.600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$42.700	$0	$42.700

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-18, 12:48:11 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1070277059

Periodo Cotización: enero de 2025 Periodo Servicio: enero de 2025

PAGADA 08/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA FRANKY		
Documento	CC33365385	Dirección	CL 147C #99 - 80
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4599720
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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 33365385	ANA MARIA FRANKY RIVERO	57	0	X																0	3	3	3	0	(25-14) COLPENSIONES	$144.000	$23.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$144.000	$18.000	1.044	$144.000	$1.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$42.700

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
$144.000	$144.000	$144.000	$0	$23.100	$18.000	$1.600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$42.700	$0	$42.700

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-18, 12:48:11 P. M. Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1070486484

Nro Planilla 1070277059 Periodo Cotización: enero de 2025 Periodo Servicio: enero de 2025

PAGADA 17/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA FRANKY		
Documento	CC33365385	Dirección	CL 147C #99 - 80
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4599720
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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 33365385	ANA MARIA FRANKY RIVERO	57	0	X								A								0	3	3	3	0	(25-14) COLPENSIONES	$144.000	$23.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$144.000	$18.000	1.044	$144.000	$1.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$42.700
CC 33365385	ANA MARIA FRANKY RIVERO	57	0	X								C	X							0	3	3	3	0	(25-14) COLPENSIONES	$146.640	$23.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$146.640	$18.400	1.044	$146.640	$1.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$43.500

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
$2.640	$2.640	$2.640	$0	$400	$400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$800	$0	$800

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.

Comprobante de pago en línea

Comercio
SIMPLE OI

Número de comprobante
DB6oGNlxXST2

CUS
1253469426

Fecha y hora
8 febrero 2025 14:48:30

Número de factura
1070277059

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Referencia 1
10.0.19.58

Referencia 2
CC

Referencia 3
33365385

Producto origen
****7220

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 42,700.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Sábado 08 de Febrero del 2025 02:48:30 PM

Bancolombia

Sucursal Virtual

17 febrero 2025 20:12:01

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1274541635

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
10.0.19.58

Fecha
17 febrero 2025 20:12:01

Referencia 2
CC

Número de factura
1070486484

Referencia 3
33365385

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$800

Número de comprobante
TR2010471635

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 7220**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA