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

Señores	RODRIGUEZ MONTAÑEZ YENI ROCIO		
NIT	52,806,219		
Dirección	CALLE 132 D 126 D -51		
Teléfono	1		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1969

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1970

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

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PERSONAL PRESTACION DE SERVICIOS ENERO 2025		0.00	1016 - 50	122,200.00

Total Bruto	122,200.00
Retenc. ICA	855.40
Total a Pagar	**$ 121,344.60**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 121,344.60 Cuota 1 P - 003- 1969 Vence el 2025-01-31

VALOR EN LETRAS

Ciento Veintiun Mil Trescientos Cuarenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 60/100

OBSERVACIONES

PERSONAL PRESTACION DE SERVICIOS 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 :1c2e88e3b5597d1173d3920cf57297f27a1cb8b09a9664802f89bb17b42a859e1bf3e4534250a99eb10e0fb68a0381ab

uenta de Cobro – Documento Equivalente No. __1____
Trabajador Independiente

Fecha: ____30/01/2025_____

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Yeni Rocio Rodríguez Montañez

Identificación:
52806219_____

Dirección Calle 132 D # 126 D - 51_____

Teléfono:
3215657293_____

Concepto: Pago de nomina_____

_____

Valor: $ 122.200_____

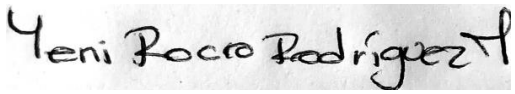
Letra: Ciento veinte dos mil doscientos pesos_____

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 (X)** 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,

Yeni Rocio Rodríguez Montañez



CC 52806219

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-03, 04:19:45 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070015010

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822862310

PAGADO 01/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENI ROCIO RODRIGUEZ MONTAÑEZ		
Documento	CC52806219	**Dirección**	CL 132D #126 D - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3215657293
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 52806219	YENI ROCIO RODRIGUEZ MONTAÑEZ	59	00	X																0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 49.167	$ 7.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 49.167	$ 6.200	1,044	$ 49.167	$ 600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.700

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) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 49.167	$ 49.167	$ 49.167	$ 0	$ 7.900	$ 6.200	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.700	$ 0	$ 14.700

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.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-02-01, 03:15:40 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2025
Empresa	YENI ROCIO RODRIGUEZ MONTAÑEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52806219
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8822862310 / 1070015010
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 14.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 7.900	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 6.200	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	1	$ 600	$ 0
		SubTotales:		$ 14.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 14.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

TRANSACCIÓN APROBADA

Comprobante de la transacción 8822862310-202501-275823

Referencia / PIN

8822862310

Periodo de cotización

202501

Numero aprobación (CUS)

1235929082

Banco

NEQUI

Valor pagado

$ 14.700

Fecha de pago

2025-02-01 15:15:28.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

Descargar Comprobante

NUEVO PAGO

Powered by CamScanner