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

Señores	LINA KATERIN CALDERON OZUNA		
NIT	1,019,082,860-9		
Dirección	CALLE 138 132 42		
Teléfono	3102090409		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1965

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1965

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

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION DE SERVICIOS ENERO 2025		0.00	1016 - 50	1,056,733.00

Total Bruto	1,056,733.00
Retenc. ICA	7,397.13
Total a Pagar	**$ 1,049,335.87**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 1,049,335.87 Cuota 1 P - 003- 1965 Vence el 2025-01-31

VALOR EN LETRAS

Un Millon Cuarenta Y Nueve Mil Trescientos Treinta Y Cinco Pesos M/Cte Con 87/100

OBSERVACIONES

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 :2520088c06aeff951e36e33754af7412223d1fced3a3391afeb04c9b4ca897a12d3e44be030ad5ed0ac11f99d792d794

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. _____
Trabajador Independiente

Fecha: 30 Enero 2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: lina Katerin Cabrera

Identificación: 1019082860

Dirección Calle 138 132 42

Teléfono: 3102090409

Concepto: Dias laborados del 20 al 31 Enero 2025

Valor: $ 1056733

Letra:

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,

Lina Katerin Cabrera

C.C 1019082860

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-10, 11:15:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070275454

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822889567

PAGADO 10/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA KATERINE CALDERON		
Documento	CC1019082860	**Dirección**	CL 138 #132 - 42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102090409
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 1019082860	LINA KATERIN CALDERON OSUNA	59	00	X	X															0	11	11	11	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 521.950	$ 83.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 521.950	$ 65.300	1,044	$ 521.950	$ 5.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.400

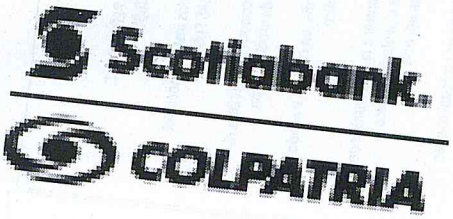
III.TOTALES

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
$ 521.950	$ 521.950	$ 521.950	$ 0	$ 83.600	$ 65.300	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.400	$ 0	$ 154.400

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.



CORRESPONSAL BANCARIO SCOTIABANK COLPATRIA Puntored no te cobra por esta transacción Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	10/02/2025
Hora	10:54:03
Terminal	399853
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8822889567
Valor	$154,400
Transacción	001104709900
Usuario	DANIELA PATIÑO