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

Señores	BONILLA CORONADO MICHELL VANESSA		
NIT	1,016,111,663-1		
Dirección	CALLE 49 SUR 93 D 91		
Teléfono	3112536163		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1965

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1966

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	96,067.00

Total Bruto	96,067.00
Retenc. ICA	672.47
Total a Pagar	**$ 95,394.53**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 95,394.53 Cuota 1 P - 003- 1965 Vence el 2025-01-31

VALOR EN LETRAS

Noventa Y Cinco Mil Trescientos Noventa Y Cuatro Pesos M/Cte Con 53/100

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 :2edbcd067ebcbdecdabe6dce687f2d3eb9714733db4c969196ffa6fbfa2b04553ae9e80f2ebf8317b35b55a4172ff0d3

uenta de Cobro – Documento Equivalente No. _____
Trabajador Independiente

Fecha: 30/01/25

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Michell Vanessa Bonilla C.

Identificación: 1016111663

Dirección Cll 49 sur #93D91

Teléfono: 3112536163

Concepto: Pago nomina

Valor: $ 96.067

Letra: Noventa seis mil sesenta y siete 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, Vanessa B

C.C 1016111663

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-07, 05:38:26 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1070189856

Periodo Cotización: enero de 2025 Periodo Servicio: enero de 2025 Referencia pago 8822880756

PAGADA 07/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MICHELL VANESSA BONILLA CORONADO		
Documento	CC1016111663	Dirección	CL 49 SUR #43 B - 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112536163
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 1016111663	MICHELL VANESSA BONILLA CORONADO	59	0	X																0	1	1	1	0	(230201) PROTECCION	$47.450	$7.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$47.450	$6.000	1.044	$47.450	$500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$14.100

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
$47.450	$47.450	$47.450	$0	$7.600	$6.000	$500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$14.100	$0	$14.100

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.

¡Yey! La transacción fue pagada con éxito.

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago PSE. Ref\8822880756-202501-301691. idTrans\301691

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Fecha de solicitud
7 de febrero de 2025

CUS
1250856716

¿Cuánto?
$ 14.100,00

Factura de comercio
173894742628933

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

Imprimir