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

Señores	LUQUE VANEGAS ANGELA MARIELA		
NIT	52,804,317-1		
Dirección	CRA 151 B 143 - 86		
Teléfono	1		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1979

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1979

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	1,082,370.00

Total Bruto	1,082,370.00
Retenc. ICA	10,455.69
Total a Pagar	**$ 1,071,914.31**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 1,071,914.31 Cuota 1 P - 003- 1979 Vence el 2025-01-31

VALOR EN LETRAS

Un Millon Setenta Y Un Mil Novecientos Catorce Pesos M/Cte Con 31/100

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 :ede7c80114a34c8d57b3d34bec077414080f20356e5464adc57309f8428265462c150f9b802ede4ca7abe9710f2f27e6

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. _____
Trabajador Independiente

Fecha: 30-01-2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Angela Marcela Luque Vanegas
Identificación: 52.804.377
Dirección CRA: 151C # 143-54
Teléfono: 3223487921
Concepto: Pago de nomina del mes enero

Valor: $ 1.082.370
Letra: un millón ochenta y dos mil trescientos setenta

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,

Angela Luque

C.C 52.804.377

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-06, 10:16:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069906246

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822840637

PAGADO 06/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA MARIELA LUQUE VANEGAS		
Documento	CC52804317	**Dirección**	CR 151C #143 - 54 CASA BARRIO SUBABILVAO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1111111
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 52804317	ANGELA MARIELA LUQUE VANEGAS	59	00	X																0	15	15	15	0	(231001) COLFONDOS	$ 711.750	$ 113.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 711.750	$ 89.000	1,044	$ 711.750	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.400

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
$ 711.750	$ 711.750	$ 711.750	$ 0	$ 113.900	$ 89.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.400	$ 0	$ 210.400

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.

FEB 05 2025 18:23:59 RBMDES10.5

CORRESPONSAL
MANRESA.COM
CR 141A BIS 143B-57

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016610412
V. ELECTRON
**0860
RECAUDO

TER: BL01A706
Cc
RECIBO: 000684
RRN: 001260
APRO: 266609

SERVICIO: 0000001136
FACTURA: 000000000822840637

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 210.400

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

Powered by CamScanner