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

Señores	PARRA MUÑOZ NURY EDITH		
NIT	40,049,402-5		
Dirección	CALLE 135 # 141 A 03		
Teléfono	3246015735		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1919

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1919

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

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION DE SERVICIOS DEL MES DE ENERO 29 2025		0.00	1016 - 50	218,962.00

Total Bruto	218,962.00
Retenc. ICA	2,115.17
Total a Pagar	**$ 216,846.83**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 216,846.83 Cuota 1 P - 003- 1919 Vence el 2025-01-31

VALOR EN LETRAS

Doscientos Dieciseis Mil Ochocientos Cuarenta Y Seis Pesos M/Cte Con 83/100

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVICIOS DEL MES DE ENERO 29 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 :c4ffa4fe506133c6ed7d9ea9aa86594cce612cf1036b7e19a79f57de063444ae77a50f120f44a7ad7bb1f7b9d4cfecb4

uenta de Cobro – Documento Equivalente No. _____
Trabajador Independiente

Fecha: Enero 31/2025.

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Nuri Edith Parra Ponoz

Identificación: cc. 40.049.402

Dirección Cll. 135 # 141 A -03.

Teléfono: 324.601 57 35.

Concepto: Pago. de Nomina. Enero 29. del 2025. al Enero 31 del 2025.

Valor: $ 218.962.

Letra: Doscientos dieciocho mil novecientos sesenta y dos mil.

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,

cc. 40,049,402.

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-10, 02:24:01 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1070274202

Periodo Cotización: enero de 2025 Periodo Servicio: enero de 2025 Referencia pago 8822889403

PAGADA 08/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NURY EDITH PARRA MUÑOZ		
Documento	CC40049402	Dirección	CL 135 #141 A - 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3194085643
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 40049402	NURI EDITH PARRA MUÑOZ	59	0	X																0	2	2	2	0	(230301) PORVENIR	$94.900	$15.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$94.900	$11.900	1.044	$94.900	$1.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$28.100

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
$94.900	$94.900	$94.900	$0	$15.200	$11.900	$1.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$28.100	$300	$28.400

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.

Scotiabank.

COLPATRIA

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

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	08/02/2025
Hora	12:40:02
Terminal	399853
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8822889403
Valor	$28,400
Transacción	001103644011
Usuario	DANIELA PATI?O

Powered by CamScanner