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

Señores	RODRIGUEZ REINA LEYDY THAYANNA		
NIT	1,015,442,831-6		
Dirección	DIG 150 142 53		
Teléfono	6901409		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1908

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1908

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-12-06	2024-12-06

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION DE SERVICIOS 1 AL 6 DICIEMBRE		0.00	1016 - 50	733,200.00

Total Bruto	733,200.00
Retenc. ICA	5,132.40
Total a Pagar	**$ 728,067.60**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 728,067.60 Cuota 1 P - 003- 1908 Vence el 2024-12-06

VALOR EN LETRAS

Setecientos Veintiocho Mil Sesenta Y Siete Pesos M/Cte Con 60/100

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 :f0010d59ec66f2f2532d8fd74f231c92c8383324b458bb9eeb6f76433e3f565ef46ac845d62c6c24b5bfc4f3e19fd7fa

P3 1908
CC - 1016

Bogotá, 06 del Diciembre 2024

CUENTA DE COBRO No. 8

DICIEMBRE 2024

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

Leydy Thayanna Rodriguez R.

CC 1015442831

LA SUMA DE: Setecientos treinta y tres mil doscientos

733.200

POR CONCEPTO DE : Nómina Diciembre

CANT	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	VR TOTAL
	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL 1 AL 6 DE DEL MES ____ 2024 EN EL JARDIN PIEDRA VERDE	122.200	733.200
1			
Observaciones Autorizo para que el pago se realice a traves de transferencia a la cuenta de ahorros Banco de BOGOTA Número 237607874		SUBTOTAL	
		ANTICIPO	0
		TOTAL	733.200

Certifico bajo la gravedad de juramento que SI ____NO__X__ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica. Num 6, Art 1, Dec 359 de Marzo de 2020.

Anexo copia del pago de aportes al sistema de seguridad social SI__X___ NO_____

Leydy Thayanna Rodriguez Reina

NOMBRE

C.C 1015442831

DIRECCION Dg 150 # 142-53

CEL 3106493555

EMAIL: leidy-tayana1234@hotmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015442831	LEYDY THAYANNA RODRIGUEZ REINA	dg 150 # 142-53	6901409	leidytayana1234@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	31/01/2025	82497932	$469.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	183.300	0		0		0	21	2.500	0	185.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	234.700	0	0	0	0	21	3.100	0	237.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.400				15.400	21	300	15.700			154	15.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	29.400	21	400	29.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	21	0	0	0
ICBF				
0	21	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	183.300	185.800
Pensión	1	234.700	237.800
Riesgos Laborales	1	15.400	15.700
CCF	1	29.400	29.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	462.800	469.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015442831	LEYDY THAYANNA RODRIGUEZ REINA		dg 150 # 142-53	6901409	leidytayana1234@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	31/01/2025	82497932	$469.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015442831	RODRIGUEZ REINA LEYDY THAYANNA	57	0			N	X	X															230201	1.466.400	234.700	0	0	0	0	EPS005	1.466.400	183.300	14-23	1.466.400	2	15.400	CCF22	1.466.400	29.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

#MagiaQueConecta 10:58 78 %

INTERNET

-$ 469.100,00

31 de enero de 2025

Sin categoría

Agregar nota

Descripción
COMPRA INTERNET

Documento
31305150

Información adicional
82497932MiPlanilla com Pago Proteccion Social

Internet