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

Señores	BELTRAN SANDOVAL DIANA XIMENA		
NIT	1,030,579,038		
Dirección	cra 84 g 56 a 11 sur		
Teléfono	7959396		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-2015

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2015

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-03-03	2025-03-03

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PPRESTACION DE SERVICIOS 1 AL 28 FEBRERO		0.00	1015 - 50	3,701,523.00

Total Bruto	3,701,523.00
Retenc. ICA	25,910.66
Total a Pagar	**$ 3,675,612.34**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 3,675,612.34 Cuota 1 P - 003- 2015 Vence el 2025-03-03

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Seiscientos Setenta Y Cinco Mil Seiscientos Doce Pesos M/Cte Con 34/100

OBSERVACIONES

PPRESTACION DE SERVICIOS 1 AL 28 FEBRERO

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**. 18764089855804 **aprobado en** 2025-03-03 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DS **desde el número** 2001 **al** 9000

CUDS :bba6dd92e03288722c3ca0a5fab7da95b34a0ea18ac557cb89d305363766042cfb36483f6e2cfc449796c5140a7beb28

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. 3
Trabajador Independiente

Fecha: 05/03/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Diana Ximena Bellon Sandoval

Identificación: 1030579038

Dirección Cll 2 # 93 D -54

Teléfono: 3123349056

Concepto: Pago de nomina

Valor: $ 3'701.523

Letra: Tres millones setecientos un mil quinientos veintitres 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,

C.C 1030579038.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030579038		BELTRAN SANDOVAL DIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 NO 93D 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123349056	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1000001201	9482305336	I	2025/03/11	2025/03/07	BANCO DE BOGOTA	0	$447,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$15,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$15,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$15,900		$0	$0
1	CC	1030579038	BELTRAN DIANA	231001	30	$1,513,764	$242,300	EPS017	30	$1,513,764	$189,300		0	$0	$0	14-4	30	$1,513,764	$15,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764	$15,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030579038		BELTRAN SANDOVAL DIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 NO 93D 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123349056	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1000001201	9482305336	I	2025/03/11	2025/03/07	BANCO DE BOGOTA	0	$447,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,300	$0	$0	$242,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$242,300	$0	$0	$242,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,900	$0	$0	$15,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$15,900	$0	$0	$15,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,300	$0	$0	$189,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$189,300	$0	$0	$189,300
TOTAL				1	$447,500	$0	$0	$447,500

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 009127

Fecha y hora: 07/03/25 - 14:01

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9482305336

Valor	$ 447.500,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 237398987