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

Señores	DIAS PRECIADO DIANA MARIA		
NIT	52,901,636-1		
Dirección	CRA 109 # 143 - 61		
Teléfono	3102461735		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-2024

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2023

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	1016 - 50	3,457,123.00

Total Bruto	3,457,123.00
Retenc. ICA	24,199.86
Total a Pagar	**$ 3,432,923.14**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 3,432,923.14 Cuota 1 P - 003- 2024 Vence el 2025-03-03

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Cuatrocientos Treinta Y Dos Mil Novecientos Veintitres Pesos M/Cte Con 14/100

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 :af3a0ee7f79cf14568cb983bdd6d245f74cbba7bfc4be85250e63850a39f1ad6929f3aa26cf114669fbfde36fda985a4

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. 1
Trabajador Independiente

Fecha: 05- Marzo- 2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Diana Maria Diat preciado.
Identificación: 52901636.
Dirección Cra 109 # 143-61.
Teléfono: 3102461735.
Concepto: Nomina

Valor: $ 3'457.123
Letra: Tres millones cuatrocientos cincuenta siete mil. Ciento veintitres. 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,

Diana Diat Preciado.

C.C 52901636.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-03-06, 09:23:23 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1070763546 **Referencia pago(PIN)** 8822947048

Periodo Cotización 202502 **Periodo Servicio** 202502

Cliente:

PAGADA 2025-03-06 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MARIA DIAZ				
Documento	CC 52901636	**Dirección**	CR 109 NORTE #61 - 143		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102461735		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52901636		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					DIAZ PRECIADO DIANA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	28	28	28	0					$ 1.513.764	231001		16 %	$ 1.412.847	$ 226.100	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.412.847	$ 176.700	$ 0	14-4	2	1,044 %	$ 1.412.847	$ 14.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 226.100	$ 0	$ 0	$ 176.700	$ 14.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.600

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!

TransaccionesOnline
Comprobante de Pago
Id de Transaccion:1010958094,
Fecha:2025-03-05 19:32:00,
Producto:Facturas
Numero:3111111111
Monto:$417,600
Respuesta:Pago Exitoso
Codigo autorizacion:150956
Nota:
Nombre Convenio:PLANILLA ASISTI
SIMPLE
Referencia:8822947048
Id Aprobacion:150956
Codigo Convenio:1136
LINEA DE ATENCION AL
CLIENTE:BOGOTA:7432626
NACIONAL: 018000512825
RACTISISTEMAS:Corresponsal Banc
e Bogota
uelva Pronto! Gracias.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

cha creación reporte 2025-03-06, 09:23:23 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1070763546 **Referencia pago(PIN)** 8822947048

Periodo Cotización 202502 **Periodo Servicio** 202502

e:

PAGADA 2025-03-06 EN HORARIO EXTENDIDO

DIAZ			
	Dirección	CR 109 NORTE #61 - 143	
TE	**Teléfono**	3102461735	
	Forma Presentación	ÚNICO	**Total Afiliados** 1
	Departamento	BOGOTA D.C.	
	Identificación		

			Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Exonerado	N		DIAZ PRECIADO DIANA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

MINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

		Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	0 28 28 28 0	$ 1.513.784	231001		16 %	$ 1.412.847	$ 226.100	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1.412.847	$ 176.700	$ 0	14-4	2	1,044 %	$ 1.412.847	$ 14.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 226.100	$ 0	$ 0	$ 176.700	$ 14.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.600

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!