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

Señores	BARON BAUTISTA ROSA PATRICIA		
NIT	52,341,386		
Dirección	cra 150 133 15		
Teléfono	1		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1027

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2028

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

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION DE SERVICIOS 1 AL 28 FEBRERO 2025		0.00	1016 - 50	2,017,400.00

Total Bruto	2,017,400.00
Retenc. ICA	14,121.80
Total a Pagar	**$ 2,003,278.20**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 2,003,278.20 Cuota 1 P - 003- 1027 Vence el 2025-03-03

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Tres Mil Doscientos Setenta Y Ocho Pesos M/Cte Con 20/100

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

CUDS :b5209b40deec13d5838a02c9c34e0571a7216453e4d46a7379396a1e49ea411d5fa127ae7a08c02531e0f1105527ece1

uenta de Cobro – Documento Equivalente No. _____
Trabajador Independiente

Fecha: 21-02-2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Rosa Patricia Bardn Bautista

Identificación: 52341386

Dirección Carrera 123 N: 131-66

Teléfono: 302 527 97 50

Concepto: Pago Nomina del 1 al 21 Febrero

Valor: $ 2'017. 400

Letra: Dos millones diecisiete mil Cuatrocientos 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 ( )** 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,

_____

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-06, 11:52:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070601611

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822922123

PAGADO 06/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSA PATRICIA BARON BAUTISTA		
Documento	CC52341386	**Dirección**	CR 123 #131 - 66
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3025279750
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 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 52341386	ROSA PATRICIA BARON BAUTISTA	59	00		X															0	21	21	21	0	(231001) COLFONDOS	$ 996.450	$ 159.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 996.450	$ 124.600	1,044	$ 996.450	$ 10.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.600

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
$ 996.450	$ 996.450	$ 996.450	$ 0	$ 159.500	$ 124.600	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.600	$ 0	$ 294.600

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-01-28, 09:42:19 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2025
Empresa	ROSA PATRICIA BARON BAUTISTA
CEDULA CIUDADANIA	CC 52341386
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8822834144 / 1069861980
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	35546627
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 210.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Código	Administradora	Número Afiliados
231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1
EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1
14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	1

SubTotales:

Total a Pagar: