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

Señores	BONILLA CORONADO MICHELL VANESSA		
NIT	1,016,111,663-1		
Dirección	CALLE 49 SUR # 93D 91		
Teléfono	3112536163		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-2036

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2037

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- 2036 Vence el 2025-03-03

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVICIOS 1 AL 28 FEBRERO 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**. 18764089855804 **aprobado en** 2025-03-03 **vigente** 24 Meses, **prefijo** DS **desde el número** 2001 **al** 9000

CUDS :4e01b0f9e5603ab0575aa836754e126adb8a0aac2f6bbec03c700e43dd3e666a114b142d4bcbfef839dbf4a4cfd4ec9d

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-10, 02:27:24 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1070695481

Periodo Cotización: febrero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025 Referencia pago 8822935949

PAGADA 06/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MICHELL VANESSA BONILLA CORONADO		
Documento	CC1016111663	Dirección	CL 49 SUR #43 B - 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112536163
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 1016111663	MICHELL VANESSA BONILLA CORONADO	59	0		X															0	21	21	21	0	(230201) PROTECCION	$996.450	$159.500	(EPS017) FAMISANAR 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)	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 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. _____
Trabajador Independiente

Fecha: 05/Mar/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7

Debe a:

Nombres completos: Michell Vanessa Bonilla Coronado

Identificación: 1016111663

Dirección Cll 49 sur #93 D 91

Teléfono: 3112536163

Concepto: Pago nomina

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 (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,

C.C 1016111663

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago PSE. Ref\8822935949-202502-377578. idTrans\377578

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Fecha de solicitud
6 de marzo de 2025

CUS
1316393469

¿Cuánto?
$ 294.600,00

Factura de comercio
174126287850513

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

Imprimir