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

Señores	MONTES MAUSSA YADID YOMAIRA		
NIT	1,073,818,671		
Dirección	Calle 132 D # 151 A-275		
Teléfono	3143910039		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-5525

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2056

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	1,532,734.00

Total Bruto	1,532,734.00
Retenc. ICA	14,806.21
Total a Pagar	**$ 1,517,927.79**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 1,517,927.79 Cuota 1 P - 003- 2063 Vence el 2025-03-03

VALOR EN LETRAS

Un Millon Quinientos Diecisiete Mil Novecientos Veintisiete Pesos M/Cte Con 79/100

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 :4977e7967738bdac578308c9c8cb53d5769b7937000920342689b5ef11241f6e485857d36b63d3c97d925f0737ce64ec

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. 2.
Trabajador Independiente

Fecha: 21 02 2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Yanio Yomaira Montes Maussa.

Identificación: 1073818671.

Dirección: cll 132 D. 151 A 27.

Teléfono: 3143910039.

Concepto: Nomina Febrero.

Valor: $ 4'532.734.

Letra: cuatro millones quinientos treinta y dos mil setecientos treinta y cuatro.

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,

Yanio Montes

C.C 1073818671

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-10, 02:22:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070636422

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822926671

PAGADO 10/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONTES MAUSSA YADID YOMAIRA		
Documento	CC1073818671	**Dirección**	CL 132D NORTE #151 A - 275
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9660068
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 1073818671	YADID YOMAIRA MONTES MAUSSA	59	00		X															0	21	21	21	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 996.450	$ 159.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 996.450	$ 124.600	2,436	$ 996.450	$ 24.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.400

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	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.400	$ 0	$ 308.400

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.

Scotiabank
COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacc

Pago de facturas

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	10/03/2025
Hora	14:02:06
Terminal	321072
Conve	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8822926671
Valor	$308,400
Transaccion	001125838678
Usuario	SORAIDA RINCON VEGA

Linea de atencion personalizada en Bog
3487881 Resto del Pais: 01 8000 960 50

Aqui tambien puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banc
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBI