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

Señores	FRANKY RIVERO ANA MARIA		
NIT	33,365,385		
Dirección	CALLE 147C 99 80 CASA 30		
Teléfono	1		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-5753

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2179

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-03-31	2025-04-30

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5110950200	PRESTACION DE SERVICIOS DEL 01 AL 30 DE MARZO 2025		0.00	1016 - 50	3,800,198.00

Total Bruto	3,800,198.00
Retenc. ICA	26,601.39
Total a Pagar	**$ 3,746,995.22**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 3,773,596.61 Cuota 1 P - 003- 2179 Vence el 2025-04-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Setecientos Cuarenta Y Seis Mil Novecientos Noventa Y Cinco Pesos M/Cte Con 22/100

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVICIOS DEL 01 AL 30 DE MARZO 2025

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : PEDRO NEL | **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 :18318dead5d3be2ccc79c45d87d2c1155ffc22817399823a67874f0ae3f55f49302455aef7ec6108d02151a4d1d85a13

ıenta de Cobro – Documento Equivalente No. 3
Trabajador Independiente

Fecha: 30/03/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: FRANKY RIVERO ANA MARIA

Identificación: 33365385

Dirección **CALLE 147 C # 99 - 80**

Teléfono:
3108041675

Concepto: PAGO NOMINA MES DE MARZO

Valor: $3.800.198

Letra: TRES MILLOMES OCHOCIENTOS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO 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,

C.C _

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-11, 07:41:07 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1071889181

Periodo Cotización: marzo de 2025 Periodo Servicio: marzo de 2025

PAGADA 11/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA FRANKY		
Documento	CC33365385	Dirección	CL 147C #99 - 80
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4599720
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

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 33365385	ANA MARIA FRANKY RIVERO	57	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.500.000	$240.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.500.000	$187.500	1.044	$1.500.000	$15.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$443.200

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
$1.500.000	$1.500.000	$1.500.000	$0	$240.000	$187.500	$15.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$443.200	$0	$443.200

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Bancolombia

Comprobante en línea

11 Abr 2025 06:44:03

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1403766691

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
10.0.19.58

Fecha
11 Abr 2025 06:44:03

Referencia 2
CC

Número de factura
1071889181

Referencia 3
33365385

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$443,200

Número de comprobante
TR0643046691

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9067**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA