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

Señores	MAYORGA OLGA PATRICIA		
NIT	52,990,250-1		
Dirección	CRA 110 138 32 INT 12		
Teléfono	6972095		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	.-5755

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2181

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-03-31	2025-03-31

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- 2181 Vence el 2025-03-31

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 :e756a49992ff76779ecf5f7d86a3927fc03a68445a2be6afac2c388838996b0054285a95f7686957c2b946f22d89c0b0

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

e756a49992ff76779ecf5f7d86a3927fc03a68445a2be6afac2c388838996b0054285a95f7686957c2b946f22d89c0b0

Número de documento:	DS2181	**Forma de pago:**	Crédito
Fecha de generación:	31/03/2025	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	31/03/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION CELESTIN FREINET		
NIT del adquiriente:	830142249	**Régimen fiscal:**	R-99-PN
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	OLGA PATRICIA MAYORGA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	52990250	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Bogotá
Régimen fiscal:	R-99-PN	**Municipio/Ciudad:**	Bogotá, D.C.
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CRA 110 138 32 INT 12

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	5110950200	PRESTACION DE SERVICIOS DEL 01 AL 30 DE MARZO 2025	94	1,00	3.800.198,00	0,00	0,00			3.800.198,00	Acumulado semanal	31/03/2025

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	3.800.198,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.800.198,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.800.198,00**

Documento validado por la DIAN
2025-04-01 12:23:43
Documento generado el:
2025-03-31 12:12:35
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764089855804 Rango desde: '2001' Rango hasta: '9000' vigencia: '03/03/2027'

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: MAYORGA OLGA PATRICIA

Identificación: 52990250

Dirección CARRERA 110 # 137 -56

Teléfono:
318336252

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,

Olga Mayorga

C.C 52990250

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-04, 05:06:58 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070961858

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822936234

PAGADO 04/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA PATRICIA MAYORGA		
Documento	CC52990250	**Dirección**	CR 110 #137 - 56 CASA 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183956252
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 APP	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 52990250	OLGA PATRICIA MAYORGA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.513.764	$ 242.300	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.513.764	$ 189.300	1,044	$ 1.513.764	$ 15.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.500

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
$ 1.513.764	$ 1.513.764	$ 1.513.764	$ 0	$ 242.300	$ 189.300	$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.500	$ 0	$ 447.500

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.

Planilla asistida

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 512002

Fecha y hora: 04/04/25 - 14:33

Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8822936234

Valor	$ 447.500,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 030179105

Realizar nuevo pago

Compartir

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. 3
Trabajador Independiente

Fecha: 30/03/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: MAYORGA OLGA PATRICIA

Identificación: 52990250

Dirección CARRERA 110 # 137 -56

Teléfono:
318336252

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,

Patricia Mayorga

C.C 52990250