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

Señores	QUIROGA DIAZ MARIA ELVIRA		
NIT	52,622,885-1		
Dirección	CALLE 130 C # 93 B 04		
Teléfono	3243751303		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-5990

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2358

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-06-24	2025-06-24

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5110950200	P.S. NOMINA DEL 03 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO		0.00	1016 - 50	1,639,911.00

Total Bruto	1,639,911.00
Retenc. ICA	11,479.38
Total a Pagar	**$ 1,628,431.62**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 1,628,431.62 Cuota 1 P - 003- 2358 Vence el 2025-06-24

VALOR EN LETRAS

Un Millon Seiscientos Veintiocho Mil Cuatrocientos Treinta Y Un Pesos M/Cte Con 62/100

OBSERVACIONES

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 :632736ff6544e20b17c9d41f7df22797a98217d0bb6c04159962916afafa5fea155a676870e8185ed4812a25ce165659

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. 6
Trabajador Independiente

Fecha: 30/06/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: QUIROGA DIAZ MARIA ELVIRA

Identificación: 52622885

Dirección CALLE 130 C # 93 B 04

Teléfono: 3243751303

Concepto: PAGO NOMINA MES DE JUNIO INGRESO EL 18 DE JUNIO 2025 SON 13 DIAS LABORADOS

Valor: $ 1.639.911

Letra: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS ONCE 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 ( )** 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,

María Elvira Quiroga D.
CC 52622885

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 11:35:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823278399

Fecha limite de pago: 2025-07-18

GUARDADA 05/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ELVIRA QUIROGA DIAZ				
Documento	CC52622885	**Dirección**	CL 130C #93 B - 04		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3243751303		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52622885	QUIROGA DIAZ MARIA ELVIRA	59	00	X															0	13	13	13	0	COLPENSIONES	$ 635.440	$ 101.700	FAMISANAR EPS	$ 635.440	$ 79.500	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 635.440	$ 6.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 635.440	$ 635.440	$ 635.440	$ 0	$ 101.700	$ 0	$ 0	$ 79.500	$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.900	$ 0	$ 187.900

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
14

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888232783990000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8823278399(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
5 julio 2025 12:02 pm

DIRECCIÓN IP. 186.102.60.10

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII5186320779545139

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
51399T66

NOMBRE DEL COMERCIO	SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
NIT DEL COMERCIO	9000973339
CÓDIGO DEL SERVICIO	881624
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$205.000,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	175173483961485
FECHA DE LA SOLICITUD	5 julio 2025
REFERENCIA 1	02
REFERENCIA 2	900097333
REFERENCIA 3	6311
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1605861269
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago PSE. Ref 8823278404-202506-749282. idTrans 749282
CUENTA ORIGEN	Cuenta de Ahorros *******7359