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

Señores	RINCON VELAZQUEZ LUZ MARY		
NIT	39,776,098		
Dirección	CALLE 136A N 102 A 24		
Teléfono	1		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-5972

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2340

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

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5110950200	P.S. NOMINA DEL 3 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO		0.00	1016 - 50	3,532,116.00

Total Bruto	3,532,116.00
Retenc. ICA	24,724.81
Total a Pagar	**$ 3,507,391.19**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 3,507,391.19 Cuota 1 P - 003- 2340 Vence el 2025-06-24

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Siete Mil Trescientos Noventa Y Un Pesos M/Cte Con 19/100

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 :2e8fa18fcb55fffa8e104dd950d09532f3373ef88ffaed52e65f14b7e6a8d8330b354b4c205c84a3280257cc85c962d6

Firma Elab
Este documento es un soporte en adquisic
18764089855804 aprobad
18fcb55fffa8e104dd950d09532f

uenta de Cobro – Documento Equivalente No. 6
Trabajador Independiente

Fecha: 30/06/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: MOLANO ROJAS AMALIA MIREYA

Identificación: 1014246712

Dirección CARRERA 100 A # 140 A 49

Teléfono:
3114792456

Concepto: PAGO NOMINA MES DE JUNIO SE INICIO NUEVO CONVENIO EL 3 DE JUNIO 2025 SON 28 DIAS TRABAJADOS

Valor: $ 3.532.116

Letra: TRES MILLONES QUINIETOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO DIECISEIS 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,

Amalia Molano R 1014.246712 Bta.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-01, 04:47:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072938565

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823121509

PAGADO 29/06/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MARY RINCON VELASQUEZ		
Documento	CC39776098	**Dirección**	CL 150A #96 A - 71
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3172544491
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 39776098	LUZ MARY RINCON VELASQUEZ	59	04																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(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	$ 205.200

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) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.513.764	$ 1.513.764	$ 0	$ 0	$ 189.300	$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.200	$ 0	$ 205.200

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.

TRANSACCIÓN APROBADA

Comprobante de la transacción 8823121509-202506-711658

Referencia / PIN

8823121509

Periodo de cotización

202506

Numero aprobación (CUS)

1589793240

Banco

BANCO DE BOGOTA

Valor pagado

$ 205.200

Fecha de pago

2025-06-29 17:50:09.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

Descargar Comprobante

NUEVO PAGO