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

Señores	TOVAR BONILLA JENSSY ASTRID		
NIT	1,016,060,026		
Dirección	CL 167 54 B 12		
Teléfono	1		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-5969

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2337

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- 2337 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 :ad32a18839c1cb8eb372bdea9885246b8e6ab167fb113a07f7361c30fa1f6b8c5a11ff4b7b81113bfab505f490b2a5e0

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: TOVAR JENSSY ASTRID

Identificación: 1016060026

Dirección calle 151 c 126 95

Teléfono: 3124898640

Concepto: PAGO NOMINA MES DE JUNIO INGRESO 03 DE JUNIO 2025 SON 28 DIAS LABORADOS

Valor: $ 3.532.116

Letra: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO DIESCISEIS 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,

1016060026

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-01, 06:39:01 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1073714304

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

Cliente:

PAGADA 2025-07-01 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENSSY ASTRID TOVAR BONILLA				
Documento	CC 1016060026	**Dirección**	CL 5 #88 D - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124898640		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1016060026		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TOVAR BONILLA JENSSY ASTRID	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	28	28	28	0			$ 1.513.764	230301		16 %	$ 1.412.847	$ 226.100	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.412.847	$ 176.700	$ 0	14-4	2	1,044 %	$ 1.412.847	$ 14.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 226.100	$ 0	$ 0	$ 176.700	$ 14.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.600

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!

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 603202

Martes, 1 de julio de 2025, 6:36:09 p. m.

Detalle

$417.600

Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	SIMPLE OI
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *7630
Descripción:	Pago de Seguridad Social
Fecha y hora inicio transacción	2025-07-01 18:34:41
NIT del comercio	9999000973339
Número de factura	1073714304
Código Único de Seguimiento	1594972139
Dirección IP:	190.69.60.90
Referencia 1:	172.29.10.57
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1016060026