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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | VALERO GUTIERREZ CORINA YSABEL | | |
| **NIT** | 1,065,855,939 | | |
| **Dirección** | calle 132 bis #1S6a61 | | |
| **Teléfono** | 2690060 | | |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | 003-6014 |

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DS - 2378**

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-06-25 | 2025-06-25 |

| Código | Descripción | Unid | Cantidad | CodigoCentroCosto | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5110950200 | P.S. DEL 12 AL 16 DE JUNIO REEMPLAZO ANDRES G. | | 0.00 | 1016 - 50 | 319,599.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 319,599.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 319,599.00** |

**CONDICION DE PAGO**

Prestacion Servicios 319,599.00 Cuota 1 P - 003- 2378 Vence el 2025-06-25

**VALOR EN LETRAS**

Trescientos Diecinueve Mil Quinientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte

**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 :d2b65476588f18bf0fdfbae4c3879945914c19b0002757537dd88c60f722a51feaff61b0fa4080f10f9a6163d43b316d

## 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:** VALERO GUTIERREZ CORINA YSABEL

**Identificación:** 1065855939

**Dirección** CALLE 132 BIS # 156ª - 61

**Teléfono:** 3227554485

**Concepto:** PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS CUATRO DIAS DEL 13 AL 16 JUNIO 2025, REEMPLAZO A ANDRES GONZALEZ, SERVICIOS GENERALES.

**Valor:** $ 319.599

**Letra:** TRECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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,

Corina Valero

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-01, 01:04:52 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1073691033

Periodo Cotización: junio de 2025 | Periodo Servicio: junio de 2025 | Referencia pago 8823250903

## PAGADA 01/07/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | CORINA YSABEL VALERO GUTIERREZ | | |
| Documento | CC1065855939 | Dirección | CR 136A #133 - 40 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3194087643 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma | 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 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 | 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 1065855939 | CORINA YSABEL VALERO GUTIERREZ | 59 | 0 | X | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 4 | 4 | 4 | 0 | (230201) PROTECCION | $189,800 | $30,400 | (ESSC24) EPS-S COOSALUD | $189,800 | $23,800 | 1.044 | $189,800 | $2,000 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $56,200 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $189,800 | $189,800 | $189,800 | $0 | $30,400 | $23,800 | $2,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $56,200 | $0 | $56,200 |



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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scotiabank COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA
Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

| | |
|---|---|
| Fecha | 01/07/2025 |
| Hora | 10:38:41 |
| Terminal | 399853 |
| Convenio | PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE |
| Cod. Convenio | 0408 |
| Referencia | 8823250903 |
| Valor | $56,200 |
| Transaccion | 001203221362 |
| Usuario | DANIELA PATI?O |

Línea de atención personalizada en Bogotá:
3487881 Resto del País: 01 8000 960 505
Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Scotiabank Colpatria
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO

# PAGOSIM

Fecha creación reporte: 2025-07-01, 09:52:45 AM Tipo Planilla:

Periodo Cotización:

GUA

ORINA YSABEL VALERO GUTIERREZ
?1065855939
DEPENDIENTE
ATURAL
GOTA D.C.

ORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE RE
nsecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administrad
sibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus adminis

| | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pension | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Dias AFP | Dias EPS | Dias ARL | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión |
| 0 | X | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 4 | 4 | 4 | 0 | ( 230201 ) PROTECCION | $189,809 | $30,400 |

| | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Rie |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | $0 | $30,400 | $0 | $0 | $23,800 | $2 |

mora

| Enero | Febrero | Marzo |
|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ |

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888232509030000000991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - M
Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Oc

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bu

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente ne