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

Señores	ALMANZA MOLINA AYDEE MARGOTH		
NIT	53,063,666-8		
Dirección	CR 142 139-20		
Teléfono	5352152		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-6066

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2412

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-30	2025-08-01

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5110950200	P.S. NOMINA DEL 01 AL 30 DE JULIO P.F. API		0.00	1016 - 50	3,784,650.00

Total Bruto	3,784,650.00
Retenc. ICA	26,492.55
Total a Pagar	**$ 3,758,157.45**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 3,758,157.45 Cuota 1 P - 003- 2412 Vence el 2025-08-01

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Setecientos Cincuenta Y Ocho Mil Ciento Cincuenta Y Siete Pesos M/Cte Con 45/100

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 :a85a7870d35ac2c4d1505751499d971e5033d7304367742bf6cafd3a0da6d73ac1b4c60fa5072e6d4599376a06283d9e

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. 07
Trabajador Independiente

Fecha: 28/07/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Aydee Margoth Almanza Molina

Identificación: 53063666

Dirección Carrera 145 # 144c-72 Torre 2 Apto 102

Teléfono: 3213310884

Concepto: Pago de nómina julio

Valor: $ 3'784.650

Letra: Tres millones setecientos ochenta y cuatro mil seiscientos cincuenta pesos m/cte.

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,

C.C 53'063666 Bta

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-04, 01:05:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073699022

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822936180

PAGADO 04/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYDEE MARGOTH ALMANZA MOLINA		
Documento	CC53063666	**Dirección**	CR 145 #144 C - 72 TORRE 2 APTO 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213310884
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 53063666	AYDEE MARGOTH ALMANZA MOLINA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.514.000	$ 242.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.514.000	$ 189.300	1,044	$ 1.514.000	$ 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
$ 1.514.000	$ 1.514.000	$ 1.514.000	$ 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: 794886

Fecha y hora: 01/08/25 - 16:18

Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8822936180

Valor	$ 447.500,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 030179170