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

Señores	MILLAN PACHON KARENT LIZETH		
NIT	53,139,825		
Dirección	CR 116B 77-67		
Teléfono	4759088		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-6086

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2430

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

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5110950200	P.S. NOMINA DEL 01 AL 30 DE JULIO P.F. API		0.00	1016 - 50	3,784,410.00

Total Bruto	3,784,410.00
Retenc. ICA	26,490.87
Total a Pagar	**$ 3,757,919.13**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 3,757,919.13 Cuota 1 P - 003- 2430 Vence el 2025-08-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Setecientos Cincuenta Y Siete Mil Novecientos Diecinueve Pesos M/Cte Con 13/100

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 :bc5c4e1bafab915e35b9a776defc8933a72a69185012ec43e65f5d918a6452abdb65336089ac3b67e4fdba355875a224

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. _____
Trabajador Independiente

Fecha: 28/07/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Kaienthzeth Milan Pachon
Identificación: 53139825
Dirección Cra 145 142F 59
Teléfono: 3246829854
Concepto: Pago Nomina Mes JULIO

Valor: $ 3'784.410
Letra: Tres Millones Setecientos Ochenta y Cuatro mil Cuatrocientos diez.

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,

Kaienth Milan P

C.C 53139825

Scanned with OKEN Scanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-04, 01:53:48 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1073698650

Periodo Cotización: julio de 2025 | Periodo Servicio: julio de 2025 | Referencia pago 8822936264

PAGADA 04/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KARENT LIZETH MILLAN PACHON		
Documento	CC53139825	Dirección	CR 145 #142 F - 59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3246829854
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 53139825	KARENT LIZETH MILLAN PACHON	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$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 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 958005

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

Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8822936264

Valor	$ 447.500 ,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 237655014

Scanned with OKEN Scanner