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

Señores	CLAVIJO ASTROZ FLOR EMILSEN		
NIT	52,531,096		
Dirección	CALLE 131B No 103C 07		
Teléfono	4627961		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-6078

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2422

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		1.00	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- 2422 Vence el 2025-08-01

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

01 AGO 2025
Dirección Financiera

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 :f5b139fe3b801224e5acc36dce347287879bb9a814ab1d6d4162719ac623fa5845653ae124c76ada176ae3a89dad8ef3

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. 7
Trabajador Independiente

Fecha: 28/07/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Flor Emilsen Clavijo Astroz
Identificación: 52531096
Dirección Cll 131B # 103c-07
Teléfono: 3045981376
Concepto: Pago nomina mes de 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 (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,

Flor Emilsen Clavijo Astroz
C.C 52531096 Bta

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-04, 01:45:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073696234

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823249537

PAGADO 04/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLOR EMILSEN CLAVIJO ASTROZ		
Documento	CC52531096	**Dirección**	CL 131B #103 C - 07
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3045981376
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 52531096	FLOR EMILSEN CLAVIJO ASTROS	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.513.764	$ 242.300	(MIN002) ADRES MIN002 antes FOSYGA	$ 1.513.764	$ 189.300	1,044	$ 1.513.764	$ 15.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.513.764	$ 30.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 477.800

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
$ 1.513.764	$ 1.513.764	$ 1.513.764	$ 1.513.764	$ 242.300	$ 189.300	$ 15.900	$ 30.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 477.800	$ 0	$ 477.800

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.

Powered by CamScanner

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. 7
Trabajador Independiente

Fecha: 28 de Julio

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Flor Emilsen Clavijo Ashoz
Identificación: 52531096
Dirección Calle 131B#103C-07
Teléfono: 3045981376
Concepto: Pago Nomina - 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 (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,

Flor Emilsen Clavijo Ashoz
C.C 52531096

Powered by CamScanner

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 806096

Fecha y hora: 01/08/25 - 16:52

Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8823249537

Valor	$ 477.800,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 030179139

Powered by CamScanner