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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | BERMEJO GARCIA DIANA MARCELA | | |
| **NIT** | 1,057,690,291 | | |
| **Dirección** | CR 133 N 132 D 75 | | |
| **Teléfono** | 3108655303 | | |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | 003-6148 |

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

**DS - 2471**

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-09-03 | 2025-09-04 |

| Código | Descripción | Unid | Cantidad | CodigoCentroCosto | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5110950200 | P.S. NOMINA DEL 01 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2025 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- 2471 Vence el 2025-09-04

**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 :a0f2586e475841f9d74f4f378719a087709176f11e39cde2d26786fb9a19a248d25322e951de2aa7d76a7c63ade23008

**uenta de Cobro – Documento Equivalente No.** 8
**Trabajador Independiente**

**Fecha:** 02/09/2025

**FUNDACION CELESTIN FREINET**
**NIT. 830.142.249-7**
**Debe a:**

**Nombres completos:** Ovaa Marcela Bermejo Garcia

**Identificación:** 1057690291

**Dirección** Cra 133 #132d-75.

**Teléfono:** 3108655303

**Concepto:**

Pago Nomina Mes de Agosto

**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,

MARCELA BERMEJO

c.c 1057690291

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-08, 01:29:19 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1074614167

Periodo Cotización: agosto de 2025 | Periodo Servicio: agosto de 2025 | Referencia pago 8822945476

PAGADA 08/09/2025

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | DIANA MARCELA BERMEJO GARCIA | | |
| Documento | CC1057690291 | Dirección | CR 133 #132 D - 75 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3108655303 |
| 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 1057690291 | DIANA MARCELA BERMEJO GARCIA | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $1,514,000 | $242,300 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $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.

5:24

# Planilla asistida

**¡Tu pago fue exitoso!**

Número de autorización: 035206

Fecha y hora: 08/09/25 - 05:24

## Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8822945476

| | |
|---|---|
| Valor | $ 447.500 ,00 |
| Costo de la transacción | Gratis |

Banco de Bogotá
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 030302129

Realizar nuevo pago

Compartir