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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CASTILLO GUERRERO JULIETH ANDREA | | |
| **NIT** | 20,371,097 | | |
| **Dirección** | CRA 138C 139C 27 | | |
| **Teléfono** | 1 | | |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | 003-6164 |

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

**DS - 2485**

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-09-04 | 2025-10-04 |

| 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 | 1,513,764.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,513,764.00 |
| **Retenc. ICA** | 10,596.35 |
| **Total a Pagar** | **$ 1,503,167.65** |

**CONDICION DE PAGO**

Prestacion Servicios 1,503,167.65 Cuota 1 P - 003- 2485 Vence el 2025-10-04

**VALOR EN LETRAS**

Un Millon Quinientos Tres Mil Ciento Sesenta Y Siete Pesos M/Cte Con 65/100

**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 :6bfe6bcea6265fe07ad8d1195b59e2cfe88f7a82cfc4de3305ea7965c5622330ced90302b88867de43b67c83cfc45225

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

**Fecha:** 4/09/2025

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

**Nombres completos:**
Julieth Andrea Castillo Guerrero

**Identificación:**
20371097

**Dirección**
Calle 136 # 157-37

**Teléfono:**
3007801944

**Concepto:**
Pago de Nómina mes de Agosto

**Valor:** $
1'513.764

**Letra:**
Un Millon quinientos trese mil Setecientos Sesenta y cuatro

**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,

Julieth Andrea Castillo Guerrero

C.C 20371097

Powered by CamScanner

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-05, 06:15:11 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075148460

Periodo Cotización: agosto de 2025 | Periodo Servicio: agosto de 2025 | Referencia pago 8823391099

PAGADA 04/09/2025

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | JULIETH ANDREA CASTILLO GUERRERO | | |
| Documento | CC20371097 | Dirección | CL 136 #151 - 37 CASA BUBA LISBOA |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3007801944 |
| 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 20371097 | JULIETH ANDREA CASTILLO GUERRERO | 59 | 0 | | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 0 | (230201) PROTECCION | $605,506 | $96,900 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $605,506 | $75,700 | 1.044 | $605,506 | $6,400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $179,000 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $605,506 | $605,506 | $605,506 | $0 | $96,900 | $75,700 | $6,400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $179,000 | $0 | $179,000 |



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.


7:00
Planilla asistida
¡Tu pago fue exitoso!
Número de autorización: 545344
Fecha y hora: 04/09/25 - 07:00
Planilla Asistida Simple
No. de planilla 8823391099
Valor
$ 179.000 ,00
Costo de la transacción
Gratis
PAGADO
El pago se realizó desde:
Cuenta de Ahorros
No. 030179105
Realizar nuevo pago
Compartir