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

Señores	OLINDA DEL CARMEN CAUSADO ARIAS		
NIT	22,468,654-6		
Dirección	CALLE 15 N 30 78 SOACHA		
Teléfono	3005712870		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-6145

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2468

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-09-03	2025-09-03

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- 2468 Vence el 2025-09-03

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 :aee08c7b20fca94edd6c7f22bfea91450945dcaa1e86b8d15d22c3a9fde307c4a6225c15cf325e680bd65c567d13d98c

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. 8
Trabajador Independiente

Fecha: 02/09/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Olinda del Carmen Causado Arias
Identificación: 22468654
Dirección Calle 15 # 30-78
Teléfono: 3005712870
Concepto: pago nomina mes 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,

Olinda Causado Arias
C.C 22468654

Powered by CamScanner

Pago exitoso

Número de autorización 146202

Lunes, 8 de septiembre de 2025, 7:31:50 p. m.

Banco de Bogotá

Valor del pago

$ 447.500,00

Pago a: **SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S**

NIT del comercio:	9000973339
Número de factura:	175737763538838
Código Único de Seguimiento:	1762767322
Dirección IP:	191.156.53.107

Cuenta de origen: **Cuenta de Ahorros *6221**

TRANSACCIÓN DIGITAL
Banco de Bogotá
PAGADO

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-09, 03:37:15 PM | Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1074742043

Periodo Cotización: agosto de 2025 | Periodo Servicio: agosto de 2025 | Referencia pago 8823359587

PAGADA 08/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLINDA DELCARMEN CAUSADO ARIAS		
Documento	CC22468654	Dirección	CRA29B 79 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3005712870
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 APP	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 Mineducación	Total
CC22468654	OLINDA DEL CARMEN CAUSADO ARIAS	59	0																	0	30	30	30	0	(05-14) COLPENSIONES	$1.513.764	$242.300	(ES SSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$1.513.764	$180.300	1.044	$1513.764	$15.900	(NNCC) 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 (Incapacidades a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1513.764	$1,513.764	$1,513.764	$0	$242.300	$180.300	$15.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$447.500	$0	$447.500

Líneas de Servicio Fono SIMPLE: 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner