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

Señores	VALENCIA CASAS JOHANA ALEJANDRA		
NIT	1,233,894,975-8		
Dirección	CALLE 130 126 96		
Teléfono	3222924776		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-6179

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2492

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-09-05	2025-09-05

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5110950200	P.S. NOMINA DEL 14 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO P.F. API		0.00	1016 - 50	2,144,499.00

Total Bruto	2,144,499.00
Retenc. ICA	15,011.49
Total a Pagar	**$ 2,129,487.51**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 2,129,487.51 Cuota 1 P - 003- 2492 Vence el 2025-09-05

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ciento Veintinueve Mil Cuatrocientos Ochenta Y Siete Pesos M/Cte Con 51/100

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 :e162f8dd8750e9228fc1143926a4789b482546adfe5cb80e6eb79f625b6391e7ec146a152f61469f4c436d6bf15da092

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No. _____
Trabajador Independiente

Fecha: 02/09/2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos:

JOHANA ALEJANDRA VALENCIA CASAS

Identificación:

C.C. 1233894975

Dirección

CALLE130#126-96

Teléfono:

3222924776

Concepto:

PAGO NOMINA AGOSTO

Valor: $ 2.144.499

Letra:

dos millones ciento cuarenta y cuatro mil cuatrocientos noventa y nueve pesos

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,

Alejandra Valencia

C.C 1233894975

Scanned with CamScanner

favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 10 septiembre 2025 07:20 a.m.
Dirección IP: 186.102.109.146
Número de transacción: APII5253327506805124
Número de confirmación: a18f59a18d95

Cuenta Origen: JOHANA ALEJANDRA VALENCIA CASAS *******8484
Comercio: ASOPAGOS
Nit del comercio: 9998605023278
Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 34582780
REFERENCIA 1: 10.10.11.80
REFERENCIA 2: CC
REFERENCIA 3: 1233894975

Código de la transacción (CUS): 1766228864
Fecha de la solicitud: 10 septiembre 2025
Ciclo de la transacción: 2

Valor: $ 253.600,00
Descripción de la transacción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor del impuesto: $ 0,00

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JOHANA ALEJANDRA VALENCIA CASAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1233894975
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-16
FECHA DE PAGO:	2025-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34582780
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34582780
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 857.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 107.300	$ 107.300
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 857.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 137.300	$ 137.300
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	1	$ 857.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	$ 9.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.600	$ 253.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/10/2025

Scanned with CamScanner