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

Señores	AREVALO FLOREZ LADY VIVIANA		
NIT	53,000,981		
Dirección	CR 3 ESTE 162 90		
Teléfono	3057386092		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-6320

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2592

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-11-24	2025-11-24

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5110950200	PAGO P.S. DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE P.F. API		0.00	1016 - 50	3,784,411.00

Total Bruto	3,784,411.00
Retenc. ICA	26,490.88
Total a Pagar	**$ 3,757,920.12**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 3,757,920.12 Cuota 1 P - 003- 2592 Vence el 2025-11-24

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Setecientos Cincuenta Y Siete Mil Novecientos Veinte Pesos M/Cte Con 12/100

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MARITZA SARMIEN	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 :48749ab5758c167b90d8636d3b7e288eab431d3abee3f3a18b45a752c40b11a5a551307497be9841528d4136f984cdaa

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No.11
Trabajador Independiente

Fecha: 24 DE NOVIEMBRE 2025

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT. 830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos:	**AREVALO FLOREZ LADY VIVIANA**
Identificación:	**53.000.981**
Dirección	**CARRERA 3A ESTE N 162 - 90**
Teléfono:	3057386092
Concepto:	PAGO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE PRESTACION SERVICIO P.F. API
Valor:	$ 3.784.411
Letra:	TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

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.

   Bajo la gravedad de juramento informo que **NO (XX)** 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.

2. Bajo la gravedad de juramento informo que **SI (XX)** declararé costos y deducciones asociados a los honorarios o servicios incluidos en esta cuenta, por tanto, la tarifa de retención que se me aplicará será a la tarifa general contenida en el artículo 392 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

LADY VIVIANA AREVALO
C.C 53000981

Powered by CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 53000981	0	LADY VIVIANA AREVALO FLOREZ	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 3 ESTE N 162 90		3057386092			LAPROFEVIVI24@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35458911	I	2025-11-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	447.500	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35458911	2025-12-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 53000981	AREVALO FLOREZ LADY VIVIANA	1.513.764																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.513.764	242.300	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.513.764	189.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.513.764	15.900	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	447.500	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 53000981	0	LADY VIVIANA AREVALO FLOREZ	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 3 ESTE N 162 90		3057386092			LAPROFEVIVI24@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35458911	I	2025-11-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	447.500	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35458911	2025-12-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.513.764	1.513.764	1.513.764	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	242.300	0	0	0	242.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	242.300	0	0	0	242.300
EPS(Administradoras: 1)				1	189.300	0	0	0	189.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	189.300	0	0	0	189.300
ARP(Administradoras: 1)				1	15.900	0	0	0	15.900
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	15.900	0	0	0	15.900
Gran Total					447.500	0	0	0	447.500

6:29 ··· 54

Pago exitoso

TRANSACCIÓN DIGITAL
Banco de Bogotá
PAGADO

Número de autorización 907202

Martes, 25 de noviembre de 2025, 6:29:09 a. m.

Banco de Bogotá

Valor del pago

$ 447.500,00

Pago a:	**ASOPAGOS**
NIT del comercio:	9998605023278
Número de factura:	35458911
Código Único de Seguimiento:	1953274552
Dirección IP:	191.156.187.168
Cuenta de origen:	**Cuenta de Ahorros *1149**

Descargar comprobante

Regresar al comercio

Powered by CamScanner