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

Señores	BELTRAN SANDOVAL DIANA XIMENA		
NIT	1,030,579,038		
Dirección	cra 84 g 56 a 11 sur		
Teléfono	7959396		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-6321

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2593

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	3,784,410.00

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- 2593 Vence el 2025-11-24

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 : 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 :fc55efabc8387f33f0a888582d2f50f174c42af8bcb505cea2f9e970b8a4198fb57b0e023b06081ba4210feee74bfa29

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:	**BELTRAN SANDOVAL DIANA XIMENA**
Identificación:	**1.030.579.038**
Dirección	**CALLE 2 N 93D - 54**
Teléfono:	3123349056
Concepto:	PAGO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE PRESTACION SERVICIO P.F. API
Valor:	$ 3.784.410
Letra: DIEZ PESOS M/CTE	TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS

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,

C.C 1030579038

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030579038		BELTRAN SANDOVAL DIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 NO 93D 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123349056	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000612	9495185756	I	2025/12/10	2025/11/25	BANCO DE BOGOTA	0	$447,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							**$1,513,764**	**$242,300**			**$1,513,764**	**$189,300**			**$0**	**$0**			**$1,513,764**		**$15,900**		**$0**	**$0**		**$447,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							**$1,513,764**	**$242,300**			**$1,513,764**	**$189,300**			**$0**	**$0**			**$1,513,764**		**$15,900**		**$0**	**$0**		**$447,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							**$1,513,764**	**$242,300**			**$1,513,764**	**$189,300**			**$0**	**$0**			**$1,513,764**		**$15,900**		**$0**	**$0**		**$447,500**
1	CC	1030579038	BELTRAN DIANA																		23100 1	30	$1,513,764	$242,300	EPS017	30	$1,513,764	$189,300		0	$0	$0	14-4	30	$1,513,764	1.044%	$15,900	0	$0	$0	No	$447,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,513,764	$242,300			$1,513,764	$189,300			$0	$0			$1,513,764		$15,900		$0	$0		$447,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030579038		BELTRAN SANDOVAL DIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 NO 93D 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123349056	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000612	9495185756	I	2025/12/10	2025/11/25	BANCO DE BOGOTA	0	$447,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,300	$0	$0	$242,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$242,300	$0	$0	$242,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,900	$0	$0	$15,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$15,900	$0	$0	$15,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,300	$0	$0	$189,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$189,300	$0	$0	$189,300
TOTAL				**1**	**$447,500**	**$0**	**$0**	**$447,500**

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 003086

Fecha y hora: 25/11/25 - 09:37

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9495185756

Valor	$ 447.500,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 237398987

Powered by CamScanner