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

Señores	BOYACA VERGARA ERIKA JOHANNA		
NIT	52,747,101-1		
Dirección	CALLE 131A 96 A 24		
Teléfono	3134967172		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-6325

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2597

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-11-24	2025-11-25

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5110950200	PAGO P.S. DEL 01 AL 30 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- 2597 Vence el 2025-11-25

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 :f80a0f753f95247ee7994683a0fb457d0dd135f5bfa9941a97b0aa6e258dd35d9aa4b6584d06f6020010a130b016de80

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:	**BOYACA VERGARA ERIKA JOHANNA**
Identificación:	**52.747.101**
Dirección	**CARRERA 137A N 133 - 45**
Teléfono:	3214419621
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 52747101 Bta

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-27, 08:33:59 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076823298

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

Cliente:

PAGADA 2025-11-27

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA JOHANNA BOYACA VERGARA				
Documento	CC 52747101	**Dirección**	CL 131A #96 A - 24		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134967172		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52747101		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BOYACA VERGARA ERIKA JOHANNA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.514.000	231001		16 %	$ 1.514.000	$ 242.300	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.514.000	$ 189.300	$ 0	14-4	2	1,044 %	$ 1.514.000	$ 15.900	CCF21	0,6 %	$ 1.514.000	$ 9.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 242.300	$ 0	$ 0	$ 189.300	$ 15.900	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-27, 08:24:21 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	ERIKA JOHANNA BOYACA VERGARA
CEDULA CIUDADANIA	CC 52747101
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076823298
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1959182645
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 456.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 242.300	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 189.300	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	1	$ 15.900	$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	1	$ 9.100	$ 0

SubTotales:	$ 456.600	$ 0
Total a Pagar:		$ 456.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!