Cuenta de Cobro – Documento Equivalente No.11
Trabajador Independiente

Fecha: 01 DE DICIEMBRE 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 05 DE DICIEMBRE PRESTACION SERVICIO P.F. API
Valor:	$ 630.735
Letra:	SEISCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO 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
2025-12	2025-12	35522177	I	2025-12-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	74.700	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35522177	2026-01-21	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			X														0			5	5	0	5	PORVENIR-230301	252.294	40.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	252.294	31.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	252.294	2.700	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	74.700	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
2025-12	2025-12	35522177	I	2025-12-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	74.700	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35522177	2026-01-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
252.294	252.294	252.294	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	40.400	0	0	0	40.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	40.400	0	0	0	40.400
EPS(Administradoras: 1)				1	31.600	0	0	0	31.600
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	31.600	0	0	0	31.600
ARP(Administradoras: 1)				1	2.700	0	0	0	2.700
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	2.700	0	0	0	2.700
Gran Total					74.700	0	0	0	74.700

Pago exitoso

Número de autorización 449202

Lunes, 1 de diciembre de 2025, 1:24:51 p. m.

Banco de Bogotá

Valor del pago

$ 74.700,00

Pago a:	**ASOPAGOS**
NIT del comercio:	9998605023278
Número de factura:	35522177
Código Único de Seguimiento:	1971871918
Dirección IP:	191.156.237.61
Cuenta de origen:	**Cuenta de Ahorros *1149**

Descargar comprobante

Powered by CamScanner

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**	+-6371

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2631

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-12-03	2025-12-03

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5110950200	PAGO P.S. DEL 01 AL 05 DE DICIEMBRE P.F. API		0.00	1016 - 50	630,736.00

Total Bruto	630,736.00
Retenc. ICA	4,415.15
Total a Pagar	**$ 626,320.85**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 626,320.85 Cuota 1 P - 003- 2631 Vence el 2025-12-03

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Veintiseis Mil Trescientos Veinte Pesos M/Cte Con 85/100

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 :38e05728531250ebfc1b74b908bb79d67e401326a33c34c19cbf43d3a16b86c02df28ad8629182b233c002b06ad10624