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

Señores	BAUTISTA MAYRA ALEJANDRA		
NIT	35,253,167-4		
Dirección	BOGOTA		
Teléfono			
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-6400

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2659

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

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5110950200	PRESTACION DE SERVICIOS SDIS		0.00	1016 - 50	630,735.00

Total Bruto	630,735.00
Retenc. ICA	4,415.15
Total a Pagar	**$ 626,319.85**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 626,319.85 Cuota 1 P - 003- 2659 Vence el 2025-12-03

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Veintiseis Mil Trescientos Diecinueve 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 :5d246f5f289c57457db2b0339a6d7a041e848a3aa5cdd2ee295840f8685c37c28e43036ae2cd7db471c4ca211eb562a6

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:	**BAUTISTA MAYRA ALEJANDRA**
Identificación:	**35.253.167**
Dirección	**BOGOTA**
Teléfono:	**3132611683**
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,

c.c 35253167

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 35253167		BAUTISTA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 19 # 56A 51 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132611683	No

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$302,800	$48,500			$302,800	$37,900			$0	$0			$302,800		$1,600		$0	$0		$88,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$302,800	$48,500			$302,800	$37,900			$0	$0			$302,800		$1,600		$0	$0		$88,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$302,800	$48,500			$302,800	$37,900			$0	$0			$302,800		$1,600		$0	$0		$88,000
1	CC	35253167	BAUTISTA MAYRA		X															23020 1	6	$302,800	$48,500	EPS017	6	$302,800	$37,900		0	$0	$0	14-23	6	$302,800	0.522%	$1,600	0	$0	$0	No	$88,000
Total	**Afiliados(1)**																					$302,800	$48,500			$302,800	$37,900			$0	$0			$302,800		$1,600		$0	$0		$88,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1974429866	9495450920	I	2026/01/19	2025/12/02	NEQUI	0	$88,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,500	$0	$0	$48,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$48,500	$0	$0	$48,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$0	$0	$1,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,600	$0	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,900	$0	$0	$37,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$37,900	$0	$0	$37,900
TOTAL				**1**	**$88,000**	**$0**	**$0**	**$88,000**

¡Hola, Mayra Alejandra Bautista!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 88.000

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495450920

Fecha de la transacción: 02/12/2025

CUS: 1974429866

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera