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**	+-6373

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2633

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	630,735.00

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- 2633 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 :e8dc266521a62d9e48bae953435b75720eda29a7a92b4b3953e0113706067d71ccdee15c56ef84fccfec1ce1a14e29e4

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:	**BELTRAN SANDOVAL DIANA XIMENA**
Identificación:	**1.030.579.038**
Dirección	**CALLE 2 N 93D - 54**
Teléfono:	3123349056
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 1030579038

Powered by CamScanner

Resumen General de Pago

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
2025-12	2025-12	1000000105	9495834359	I	2026/01/13	2025/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$89,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$302,753	$48,500			$302,753	$37,900			$0	$0			$302,753	$3,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$302,753	$48,500			$302,753	$37,900			$0	$0			$302,753	$3,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$302,753	$48,500			$302,753	$37,900			$0	$0			$302,753	$3,200		$0	$0
1	CC	1030579038	BELTRAN DIANA	231001	6	$302,753	$48,500	EPS017	6	$302,753	$37,900		0	$0	$0	14-4	6	$302,753	$3,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$302,753	$48,500			$302,753	$37,900			$0	$0			$302,753	$3,200		$0	$0

Resumen General de Pago

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
2025-12	2025-12	1000000105	9495834359	I	2026/01/13	2025/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$89,600

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$48,500	$0	$0	$48,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,200	$0	$0	$3,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$3,200	$0	$0	$3,200
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	$89,600	$0	$0	$89,600

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 004537

Fecha y hora: 02/12/25 - 07:37

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9495834359

Valor	$ 89.600,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
TRANSACCIÓN DIGITAL
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 237398987