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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 2665

Señores	CARDENAS MOLANO MARITZA
NIT	52,123,927-1
Dirección	CL 62 # 1-21 BARRIO CHAPINERO ALTO
Teléfono	5458070
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA
Factura Proveedor	003-6414

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-12-16	2025-12-16

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5110950200	PRESTACION DE SERVICIOS AUX. ADMON DEL 05 AL 19 DE DICIEMBRE		1.00	1016 - 50	1,250,000.00

Total Bruto	1,250,000.00
Total a Pagar	**$ 1,250,000.00**

CONDICION DE PAGO
Prestacion Servicios 1,250,000.00 Cuota 1 P - 003- 2665 Vence el 2025-12-16

VALOR EN LETRAS
Un Millon Doscientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

DIC 16 25

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:516e95453a7339fa19150ec07332a49572a00e40c0fda95744cd8a06e5ef524db25ce55f42d827326330ef1fb3f226d1

Cuenta de Cobro – Documento Equivalente
Trabajador Independiente

Fecha: 16 de diciembre de 2025

FUNDACION CELESTIN FREINET NIT.
830.142.249-7
Debe a:

Nombres completos: Maritza Cárdenas Molano

Identificación: 52.123.927

Dirección **transv 4 este 01-09**

Teléfono: 3103102064

Concepto: Prestación de servicios como auxiliar administrativo 06 al 20 de (diciembre) de 2025.

Valor: $1.250.000

Letra: Un Millón doscientos cincuenta mil pesos mcte

Certificado para retenciones

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.
2. Bajo la gravedad de juramento informo que **NO (X)** 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 .
3. Bajo la gravedad de juramento informo que **SI ( )** declararé costos y deducciones asociados a los honorarios o servicios incluidos en esta cuenta, por tanto la tarifa de retención que se me aplicara será a la tarifa general contenida en el artículo 392 del Estatuto Tributario.

Atentamente,



Maritza Cárdenas Molano

C.C 52.123.927

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 52123927		CARDENAS MOLANO MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TVZ4 OESTE #61-09	IBAGUE-TOLIMA	3153183454	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	1992893372	9496164157	I	2026/01/08	2025/12/09	NEQUI	0	$957,800

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)					$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000	$17,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000	$17,300		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000	$17,300		$0	$0
1	CC	52123927	CARDENAS MARITZA	25-14	30	$3,300,000	$528,000	EPS008	30	$3,300,000	$412,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,300,000	$17,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000	$17,300		$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 52123927		CARDENAS MOLANO MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TVZ4 OESTE #61-09	IBAGUE-TOLIMA	3153183454	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	1992893372	9496164157	I	2026/01/08	2025/12/09	NEQUI	0	$957,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$528,000	$0	$0	$528,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$528,000	$0	$0	$528,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,300	$0	$0	$17,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,300	$0	$0	$17,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$412,500	$0	$0	$412,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$412,500	$0	$0	$412,500
TOTAL				1	$957,800	$0	$0	$957,800



Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496164157

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
9 de diciembre de 2025 a las 11:30 a. m.

CUS
1992893372

¿Cuánto?
$ 957.800,00

Factura de comercio
9496164157

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

Imprimir

