D.N. Productions
—Kevin Daniel Herrera Trujillo—

AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO

NIT: 900507741-1

DEBE A:

KEVIN DANIEL HERRERA TRUJILLO

C.C. 1.075.293.430 de Neiva - Huila

LA SUMA DE:

($3.800.000) (TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE)

BRINDAR LOS SERVICIOS DE EDICIÓN PROFESIONAL DEL VIDEO DE LA AUDIENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO, Y APOYO DE INTÉRPRETE EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANA.

"De acuerdo con el parágrafo 2 del artículo 17 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, para efectos de la aplicación de la tarifa de retención en la fuente a título de renta, me permito certificar que el personal contratado o vinculado en el desarrollo de la actividad contratada con ANDJE es de 2 trabajadores.

Dado a los 21 días del mes de mayo de 2021,

Kevin Daniel Herrera T.
KEVIN DANIEL HERRERA TRUJILLO
C.C. 1.075.293.430 de Neiva - Huila

Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado

FORMATO INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO PERSONA NATURAL

Yo, KEVIN DANIEL HERRERA TRUJILLO identificado(a) con documento de identidad No. 1.075.293.430 de NEIVA, HUILA, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. **Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior:**

   SI ☒ **NO** ☐

2. **Como persona natural manifiesto que contraté o vinculé al menos por noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas que desarrollen actividades asociadas a los contratos que tengo vigentes con la ANDJE.**

   SI ☒ **NO** ☐

Esta declaración la hago a los 21 del MAYO del 2021, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la ANDJE, para que surta los efectos legales.

(Firma del funcionario)

Kevin Daniel Herrera T.

Nombres y Apellidos KEVIN DANIEL HERRERA TRUJILLO
Tipo y Número de documento de Identidad C.C. 1.075.293.430 DE NEIVA
Teléfono – Extensión 3138875592

aportes en línea

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 1075293430		HERRERA TRUJILLO KEVIN DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 # 13-55	NEIVA-HUILA	8755011	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	997295700	9419688119	I	2021/05/10	2021/05/21	BANCOLOMBIA	11	$286,700

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
1	CC	1075293430	HERRERA KEVIN	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600	CCF32	30	$908,526	$18,200	14-23	30	$908,526	$9,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$908,526**	**$18,200**			**$908,526**	**$9,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$286,700**	**$0**	**$0**	**$286,700**

2021/05/21 12:50 PM

aportes en línea

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 1075293430		HERRERA TRUJILLO KEVIN DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 # 13-55	NEIVA-HUILA	8755011	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	997299820	9420066408	I	2021/06/09	2021/05/21	BANCOLOMBIA	0	$479,500

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
1	CC	1075293430	HERRERA KEVIN	25-14	30	$1,520,000	$243,200	EPS005	30	$1,520,000	$190,000	CCF32	30	$1,520,000	$30,400	14-23	30	$1,520,000	$15,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,520,000**	**$243,200**			**$1,520,000**	**$190,000**			**$1,520,000**	**$30,400**			**$1,520,000**	**$15,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,900	$0	$0	$15,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,900	$0	$0	$15,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,400	$0	$0	$30,400
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$30,400	$0	$0	$30,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$479,500	$0	$0	$479,500

2021/05/21 12:51 PM