DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Edna Maribel Guio Sarmiento, Identificado (a) con cedula de ciudadanía Nº 40025800de Tunja Bajo gravedad del juramento certifico que el pago de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) corresponde a (mes): Septiembre

Periodo pagado: SEPTIEMBRE

Planilla N° 4413805008

Fecha de pago: 4-9-2021

Valor pagado: $ 263.800 (_Doscientos Sesenta y Tres Mil Ochocientos) M/Cte (Base gravable 40% del valor mensual ($930.000) del contrato N° 164 de 2021 con el Instituto de Recreación y Deportes de Tunja – IRDET.

La presente es soporte para el pago de la cuenta Nº 002

FIRMA: Edna Maribel Guio S.

NOMBRE COMPLETO: EDNA MARIBEL GUIO SARMIENTO

CELULAR: 3123761284

DIRECCIÓN: CALLE 1B #18-56

CERTIFICACION EMPLEADO INDEPENDIENTE

Tunja, 11 de noviembre de 2021

Señores
INSTITUTO DE LA RECREACION Y EL DEPORTE DE TUNJA
I.R.D.E.T
Oficinas de Tesorería y Presupuesto

Yo**, Edna Maribel Guio Sarmiento** identificado con cédula de ciudadanía No. 40025800 vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No 164, y para los efectos de la norma contenida en el Art. 383 del E.T. , certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1 Que mis ingresos en el año inmediatamente anterior SI provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de prestación d servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos en dicho periodo fiscal.

2 Que por el año gravable 2020 y solo por el criterio establecido en el parágrafo 4 del Art. 3 del decreto 099 de enero de 2013, NO soy un obligado a declarar renta pues mis ingresos brutos de todo tipo en dicho año (honorarios, servicios, ventas de activo fijos, rifas, intereses, arrendamientos, etc.) **NO** superaron el equivalente a 1.400 UVT (1.400 x $35.607 = $49.849.800) y mis ingresos mensuales no superan 95 UVT para el presente cobro

3 Que mis ingresos provienen por conceptos de honorarios y por compensación por servicios personales y que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores para desarrollar la actividad objeto de mi contrato

Cordialmente,

NOMBRE EDNA MARIBEL GUIO SARMIENTO
FIRMA CONTRATISTA Edna Maribel Guio S.
C.C. No 40025800 De Tunja
Celular:3123761284

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40025800
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDNA MARIBEL GUIO SARMIEMTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 1B NO 16-15 BRR BOLIVAR	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4413805008**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996953150

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR							$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

ADMINISTRADORA		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:					**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		
1	CC 40025800	GUIO SARMIENTO EDNA MARIVEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO	01																		

SOCIAL															PARAFISCALES						
	SALUD						ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORT	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 908.526	$ 113.600	$	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	40025800	$ 4.800		$		$	$	$	$	$	$

TOTAL	**$ 263.800**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada