Medellín, 17 de Diciembre de 2021

CUENTA DE COBRO No.2

LA INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT 890980134-1

DEBE A:
DANIELA SANTAMARIA
PEREZ
Cedula: 1035227652-6

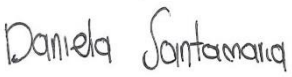
La suma de:
DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL
SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS
$2776667

POR CONCEPTO DE:

SEGUNDO pago por los servicios prestados en el mes de Diciembre de 2021 en el proceso de SECOPII No. **CMA-CD-4269-11929-50-2021,** como Profesional de campo en Pedagogía, con cargo al contrato/convenio 4600011929 de 2021.

Favor consignar en la cuenta Ahorros No. 3046034728 De Bancolombia

Atentamente,



DANIELA SANTAMARIA PEREZ
Cedula 1035227652 - 6
Dirección: CALLE 62 # 51-84
Teléfono:
Celular: 3046034728

Registro Presupuestal No.	180131
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	2814

Medellín, 17 de Diciembre de 2021

Señores
INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable con el pago de seguridad Social y para la aplicación de la retención en la fuente por renta.

De acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No.

CMA-CD-4269-11929-50-2021

Para tal efecto certifico bajo la gravedad del juramento que:

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a revisión

b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del

mes de: Diciembre de 2021

c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla anexa, la cual corresponde a este contrato.

d) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin interés de mora es:

Salud	0
Pensión	0
ARL	0
Total	0

Adicionalmente, certifico que los aportes que estoy realizando al sistema de seguridad social, corresponde a la suma de los ingresos bases de cotización (IBC) de la totalidad de los contratos que tengo vigentes.

Por otro lado, y como lo establece el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico que no he contratado dos o más personas relacionadas a esta actividad (CMA-CD-4269-11929-50-2021).

Daniela Santamaria

DANIELA SANTAMARIA PEREZ
Cedula 1035227652 - 6

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: LEIDY JOHANNA RIOS BEDOYA

Nro. de recibo: 9427722416

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427722416

Identificación del contribuyente: 191.95.153.71

Concepto: CC

Razón Social: 1035227652

Fecha y hora de la transacción: Jueves 2 de Diciembre de 2021 08:28:00 AM

Nro. de comprobante: 0000025401

Valor pagado: $ 543,200.00

Cuenta: *******2640

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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 1035227652		SANTAMARIA PEREZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 39 56	BELLO-ANTIOQUIA	3248790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1227425708	9427722416	N	2021/12/14	2021/12/02	BANCOLOMBIA	0	$543,200

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)						$1,838,863	$294,200			$1,838,863	$229,800			$0	$0			$1,838,863	$19,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,838,863	$294,200			$1,838,863	$229,800			$0	$0			$1,838,863	$19,200		$0	$0
Ciudad: BELLO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,838,863	$294,200			$1,838,863	$229,800			$0	$0			$1,838,863	$19,200		$0	$0
1	CC	1035227652	SANTAMARIA DANIELA	230201	4	($121,137)	($19,400)	EPS010	4	($121,137)	($15,200)		0	$0	$0	14-25	4	($121,137)	($1,300)	0	$0	$0
2	CC	1035227652	SANTAMARIA DANIELA	230201	30	$1,960,000	$313,600	EPS010	30	$1,960,000	$245,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,960,000	$20,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,838,863	$294,200			$1,838,863	$229,800			$0	$0			$1,838,863	$19,200		$0	$0

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 1035227652		SANTAMARIA PEREZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 39 56	BELLO-ANTIOQUIA	3248790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1227425708	9427722416	N	2021/12/14	2021/12/02	BANCOLOMBIA	0	$543,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,200	$0	$0	$294,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$294,200	$0	$0	$294,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,200	$0	$0	$19,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$19,200	$0	$0	$19,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,800	$0	$0	$229,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$229,800	$0	$0	$229,800
TOTAL				1	$543,200	$0	$0	$543,200

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 1035227652		SANTAMARIA PEREZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 39 56	BELLO-ANTIOQUIA	3248790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1215617379	9427452883	I	2021/12/14	2021/11/24	BANCOLOMBIA	0	$35,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$121,137	$19,400			$121,137	$15,200			$0	$0			$121,137	$1,300		$0	$0		$35,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$121,137	$19,400			$121,137	$15,200			$0	$0			$121,137	$1,300		$0	$0		$35,900
Ciudad: BELLO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$121,137	$19,400			$121,137	$15,200			$0	$0			$121,137	$1,300		$0	$0		$35,900
1	CC	1035227652	SANTAMARIA DANIELA		X															230201	4	$121,137	$19,400	EPS010	4	$121,137	$15,200		0	$0	$0	14-25	4	$121,137	$1,300	0	$0	$0	No	$35,900
Total	**Afiliados(1)**																					$121,137	$19,400			$121,137	$15,200			$0	$0			$121,137	$1,300		$0	$0		$35,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1035227652		SANTAMARIA PEREZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 39 56	BELLO-ANTIOQUIA	3248790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1215617379	9427452883	I	2021/12/14	2021/11/24	BANCOLOMBIA	0	$35,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,400	$0	$0	$19,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$19,400	$0	$0	$19,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$0	$0	$1,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$1,300	$0	$0	$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,200	$0	$0	$15,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$15,200	$0	$0	$15,200
TOTAL				**1**	**$35,900**	**$0**	**$0**	**$35,900**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14564508991

(415)7707212489984(8020) 000001456450899 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1035227652	6	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1035227652	2010 07 26

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Barbosa 079

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANTAMARIA	PEREZ	DANIELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Bello 088

41. Dirección principal: CL 52 51 84

42. Correo electrónico: danyela.0613@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4515400	3004524719

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2017 01 18							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: LEIDY JOHANNA RIOS BEDOYA

Nro. de recibo: 9428565650

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9428565650

Identificación del contribuyente: 181.131.164.209

Concepto: CC

Razón Social: 1035227652

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 22 de Diciembre de 2021 11:28:44 AM

Nro. de comprobante: 0000028815

Valor pagado: $ 27,300.00

Cuenta: *******2640

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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 1035227652		SANTAMARIA PEREZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 62#51-84	BELLO-ANTIOQUIA	2725453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1256726356	9428565650	N	2021/12/14	2021/12/22	BANCOLOMBIA	8	$27,300

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$27,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$27,300		$0	$0
Ciudad: BELLO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$27,300		$0	$0
1	CC	1035227652	SANTAMARIA DANIELA	230201	30	($1,960,000)	($313,600)	EPS010	30	($1,960,000)	($245,000)		0	$0	$0	14-25	30	($1,960,000)	($20,500)	0	$0	$0
2	CC	1035227652	SANTAMARIA DANIELA	230201	30	$1,960,000	$313,600	EPS010	30	$1,960,000	$245,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,960,000	$47,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$27,300		$0	$0

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 1035227652		SANTAMARIA PEREZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 62#51-84	BELLO-ANTIOQUIA	2725453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1256726356	9428565650	N	2021/12/14	2021/12/22	BANCOLOMBIA	8	$27,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$0	$0	$27,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$27,300	$0	$0	$27,300
TOTAL				**1**	**$27,300**	**$0**	**$0**	**$27,300**