Bogotá,

28 de Enero De 2022

Ref.: Certificación Decreto 1070 de 2013, Clasificación de Personas Naturales

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo JAIME ALBERTO SUAREZ MONTILLA, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1072427729, expedida en LA MESA, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 1 del decreto 1070 del 28 de mayo de 2013, certifico bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, **mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria**, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por dicho periodo fiscal:

SI ( ) NO (X)

Tengo vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad económica de honorarios, comisiones o demás servicios personales prestados a su entidad y por la cual recibe la remuneración respectiva, así mismo si para la ejecución del servicio requiere utilización de materiales o insumos especializados

SI ( ) NO (X)

Los trabajadores o contratistas mencionados en el punto anterior se encuentran contratados o vinculados a la actividad por al menos noventa (90) días continuos y discontinuos

SI ( ) NO (X)

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

SI ( ) NO (X)

Los ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron los cuatro mil setenta y tres (4.073) UVT. ($154790.292.oo)

SI ( ) NO (X)

REVISADO

Cordialmente,

CC 1072427729

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **05/01/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que el **señor JAIME ALBERTO SUAREZ MONTILLA** con **Cédula de Ciudadania** número **1072427729**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550468000023142**
Saldo a la fecha	**5,126.68 Pesos**
Fecha de apertura	**19/07/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

REVISADO

Bogotá D.C. 28 de Enero de 2022

CUENTA DE COBRO No. 01

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA
NIT 899999716-4

DEBE A:
JAIME ALBERTO SUAREZ MONTILLA

Rut N° 1072427729

Contrato Nº **AD-058-202**

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS, MONEDA CORRIENTE. ($2.600.000.oo). Mcte.

CONCEPTO DEL PAGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ASISTENTE DE PRENSA DEL DIPUTADO DE LA UNIDAD No. 16 DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA EN LAS DIFERENTES TAREAS Y ACTIVIDADES PROPIAS QUE SE DESARROLLAN EN LA UNIDAD.

CERTIFICO QUE EL 80% O MAS DE MIS INGRESOS BRUTOS, PROVIENEN DE SERVICIOS PERSONALES, MEDIANTE EL EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES O SERVICIOS TECNICOS QUE NO REQUIERAN LA UTILIZACION DE MATERIALES O INSUMOS ESPECIALIZADOS O DE MAQUINARIA O EQUIPO ESPECIALIZADOS, SEGÚN ARTICULO 1 DECRETO 099 DE ENERÓ 25 DE 2.013.

Dirección: Cll 9B # 26-71 LA MESA

TELEFONO. 3227711901

AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN EL BANCO DAVIVIENDA
CUENTA DE AHORROS N°. 468000023142

FIRMA
NOMBRE: JAIME ALBERTO SUAREZ MONTILLA
CC: 1072427729

REVISADO
Ad Honorem

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072427729		SUAREZ MONTILLA JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 b 26 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8471169	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01		94307635?1	N	2021/02/08			1	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre						Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)										$40,000	$6,400			$40,000	$5,000			$0	$0			$673,334	$3,600		$0	$0		$15,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										$40,000	$6,400			$40,000	$5,000			$0	$0			$673,334	$3,600		$0	$0		$15,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)										$40,000	$6,400			$40,000	$5,000			$0	$0			$673,334	$3,600		$0	$0		$15,000
1	CC	1072427729	SUAREZ JAIME	X			A	23020?	19	($633,334)	($101,400)	P30??	19	($633,334)	($79,200)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($180,600)
2	CC	1072427729	SUAREZ JAIME	X			C X	23020?	19	$673,334	$107,800	P30??	19	$673,334	$84,200		0	$0	$0	14-23	19	$673,334	$3,600	0	$0	$0	No	$195,600
Total	**Afiliados(1)**									$40,000	$6,400			$40,000	$5,000			$0	$0			$673,334	$3,600		$0	$0		$15,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072427729		SUAREZ MONTILLA JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 b 26 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8471169	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01		94307635?1	N	2021/02/08			1	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,400	$0	$0	$6,400
PROTECCION	23020?	800,229,739	0	1	$6,400	$0	$0	$6,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,600	$0	$0	$3,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,600	$0	$0	$3,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$0	$0	$5,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$5,000	$0	$0	$5,000
TOTAL				1	$15,000	$0	$0	$15,000

REVISADO

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1072427724		SUAREZ MONTILLA JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jaimesuarez@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227711901

Clave: 9430763571

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2022/02/09	1	$0	$15,000
2022/02/10	0	$0	$15,000
2022/02/11	0	$0	$15,000
2022/02/14	0	$0	$15,000
2022/02/15	0	$0	$15,000
2022/02/16	0	$0	$15,000
2022/02/17	0	$0	$15,000
2022/02/18	0	$0	$15,000
2022/02/21	0	$0	$15,000
2022/02/22	0	$0	$15,000

Periodo Pensión: 2022-01 **Periodo Salud: 2022-01**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$6,400
PROTECCION		1	$6,400
ARL	1	1	$3,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$3,600
EPS	1	1	$5,000
FAMISANAR		1	$5,000
SUBTOTAL			$15,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$15,000

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

via

Baloto

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1'000.000

éxito

SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

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 1071427729		SUAREZ MONTILLA JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 b 26 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8471169	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	66166302	940001668T	I	2022/02/08	2022/01/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$180,640

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$633,334	$101,400			$633,334	$79,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$633,334	$101,400			$633,334	$79,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto.: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$633,334	$101,400			$633,334	$79,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1071427729	SUAREZ JAIME	03031	19	$633,334	$101,400	ESPINT	19	$633,334	$79,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$633,334	$101,400			$633,334	$79,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

658667

REVISADO
09/02/22

REVISADO

2022/01/28 04:23 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 1071427729		SUAREZ MONTILLA JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 b 26 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8471169	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	0616602	94300616807	1	2022/02/08	2022/01/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$180,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$101,400	$0	$0	$101,400
PROTECCION	23|01	800.229.739	0	1	$101,400	$0	$0	$101,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,200	$0	$0	$79,200
FAMISANAR	EPS017	830.003.564	7	1	$79,200	$0	$0	$79,200
TOTAL				1	$180,600	$0	$0	$180,600