

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO DE SEGURIDAD
SOCIAL**

Yo, Edna Maribel Guio Sarmiento, Identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 40025800de Tunja Bajo gravedad del juramento certifico que el pago de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) corresponde a (mes): ABRIL

Periodo pagado: ABRIL

Planilla N° **4444240173**

Fecha de pago: 02-05

2022

Valor pagado: \$ 290.300 (Doscientos noventa mil trescientos pesos) M/Cte (Base gravable 40% del valor mensual (\$967.200) del contrato N° 013 de 2022 con el Instituto de Recreación y Deportes de Tunja –IRDET.

La presente es soporte para el pago de la cuenta N° 004

FIRMA: Edna Maribel Guio S.

NOMBRE COMPLETO: EDNA MARIBEL GUIO SARMIENTO

CELULAR: 3123761284

DIRECCIÓN: CALLE 1B #18-56

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		40025800		NÚMERO PLANILLA:		4444240173		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		EDNA MARIBEL GUIO SARMIEMTO		BOYACA		MES		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2022					
CIUDAD/MUNICIPIO:		TUNJA		DEPARTAMENTO:		abril AÑO		DÍAS DE MORA:		0		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999665466					
DIRECCIÓN:		CALLE 1B NO 16-15 BRR BOLIVAR		TELÉFONO:		2022/05/02		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):											
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																	

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	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000
SUBTOTALES:										\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	
SUBTOTALES:									\$ 125.000				\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 5.300	\$ 5.300	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300
SUBTOTALES:									\$ 5.300	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																			
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																							
1	CC 40025800	GUIO SARMIENTO EDNA MARIVEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.000.000				NO																		230201-PROTECCIÓN	30	1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS008-COMPENSAR	30	1.000.000	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.000	\$ 40025800	\$ 5.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL

\$ 290.300

CERTIFICACION EMPLEADO INDEPENDIENTE

Tunja, 01 DE JUNIO 2022

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 N°. **40025800** de TUNJA, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios N, 013 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 2021 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 ($1.400 \times \$36.308 = \$50.831.200$) y mis ingresos mensuales no superan las 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,

Edna Maribel Guio S.

EDNA MARIBEL GUIO SARMIENTO
C.C. N° 40025800 DE TUNJA