Fecha 31 de enero de 2023

CUENTA DE COBRO No. 01 de 10

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA
NIT 899999716-4

DEBE A:

YURY FENELLA POVEDA TORRES

Rut N° 1.018.419.110-9

Contrato Nº AD 037 de 2023

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS, MONEDA CORRIENTE. ($3.000.000)

CONCEPTO DEL PAGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ASISTENTE DEL DIPUTADO DE LA UNIDAD N° 9 DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA EN LAS DIFERENTES TAREAS Y ACTIVIDADES PROPIAS QUE SE DESARROLLEN 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 ENERO 25 DE 2.013.

Dirección: Cra 13 N° 17 a – 73, Funza TELEFONO: 3115823856

AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN EL BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA DE AHORROS N°. 24102311734

Yury Fenella Poveda Torres

FIRMA

RVP 3110123

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018419110		POVEDA TORRES YURY FENELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 # 17a - 73	FUNZA-CUNDINAMARCA	3115823856	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1883123390	9445995404	1	2023/02/03	2023/01/26	NEQUI	0	$127,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
1	CC 1018419110	POVEDA YURY	X																

	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$440,000	$70,400			$440,000	$55,000			$0	$0			$440,000		$2,300		$0	$0		$127,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$440,000	$70,400			$440,000	$55,000			$0	$0			$440,000		$2,300		$0	$0		$127,700
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)			$440,000	$70,400			$440,000	$55,000			$0	$0			$440,000		$2,300		$0	$0		$127,700
1 CC 1018419110 POVEDA YURY	230201	11	$440,000	$70,400	EPS017	11	$440,000	$55,000		0	$0	$0	14-23	11	$440,000	0.522%	$2,300	0	$0	$0	No	$127,700
Total Afiliados(1)			$440,000	$70,400			$440,000	$55,000			$0	$0			$440,000		$2,300		$0	$0		$127,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018419110		POVEDA TORRES YURY FENELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 # 17a - 73	FUNZA-CUNDINAMARCA	3115823856	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1883123390	9445995404	1	2023/02/03	2023/01/26	NEQUI	0	$127,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,400	$0	$0	$70,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$70,400	$0	$0	$70,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,300	$0	$0	$2,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,300	$0	$0	$2,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,000	$0	$0	$55,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$55,000	$0	$0	$55,000
TOTAL				1	$127,700	$0	$0	$127,700

2023/01/26 02:38 PM

Bogotá, 31 de enero del 2023

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

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo YURY FENELLA POVEDA TORRES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.018.419.110, expedida en FUNZA, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 1 del decreto 1070 del 28 de mayo de 2013, certifico bajo 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 un porción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por dicho periodo fiscal:

SI (X) NO ( )

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. ($180.890.076).

SI ( ) NO (X)

Cordialmente,

Yury Fenella Poveda Torres

CC 1018419110 de Bogotá D.C.