Bogotá, Junio 28 de 2024

CUENTA DE COBRO No. 06 de 08

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA
NIT 899999716-4

DEBE A:

YURY FENELLA POVEDA TORRES

Rut N° 1.018.419.110-9

Contrato Nº AD 11- de 2024

LA SUMA DE SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS, MONEDA CORRIENTE. ($6.100.000)

CONCEPTO DEL PAGO: Prestación de servicios y de apoyo a la gestión como tecnóloga asistencial del Diputado de la unidad N° 10 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: Calle 13 #17ª-73 Funza TELEFONO: 3115823856

AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN EL BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA DE AHORROS N°. 24102311734

Yury Fenella Poveda Torres

YURY FENELLA POVEDA TORRES

28/06/24

Powered by CamScanner

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 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
2024-05	2024-05	731120153	9467904858	I	2024/06/06	2024/06/26	NEQUI	20	$719,600

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 ir vip	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)						$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000		$12,800		$0	$0		$708,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000		$12,800		$0	$0		$708,200
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000		$12,800		$0	$0		$708,200
1	CC 1018419110	POVEDA YURY		23020 1	30	$2,440,000	$390,400	EPS017	30	$2,440,000	$305,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,440,000	0.522%	$12,800	0	$0	$0	No	$708,200
Total	**Afiliados(1)**					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000		$12,800		$0	$0		$708,200

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
2024-05	2024-05	731120153	9467904858	I	2024/06/06	2024/06/26	NEQUI	20	$719,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$390,400	$6,200	$0	$396,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$390,400	$6,200	$0	$396,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$300	$0	$13,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,800	$300	$0	$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,000	$4,900	$0	$309,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$305,000	$4,900	$0	$309,900
TOTAL				1	$708,200	$11,400	$0	$719,600

2024/06/26 11:05 AM

Powered by CamScanner

Bogotá, 26 de Junio de 2024

Señores.
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA
Dirección Administrativa y Financiera
E. S. D.

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

Yo, YURY FENELLA POVEDA TORRES, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.018.419.110 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de contratista de la Asamblea Departamental de Cundinamarca de conformidad con el contrato de prestación de servicios AD 11 de 2024 me permito declarar bajo la gravedad del juramento lo siguiente:

1. Declaración de ingresos:
   - Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal o prestación de servicios personales.
   - Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado.
   - Los servicios son prestados de manera personal.
   - Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.
   - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del Estatuto Tributario.

2. Valor de mis aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato AD 11 de 2024, así:

   - **No PLANILLA: 9467904858**
   - **APORTE SALUD: 309.900**
   - **APORTE PENSIÓN: 396.600**
   - **APORTE ARL: 13.100**

Yury Fenella Poveda Torres
FIRMA CONTRATISTA
CC. 1.018.419.110

Powered by CamScanner