CERTIFICACIÓN EMPLEADO INDEPENDIENTE

Tunja, 08 de noviembre de 2024

Señores
INSTITUTO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE TUNJA
I.R.D.E.T
Oficinas de Tesorería y Presupuesto

Yo, **ERIKA VANESSA SARMIENTO TORRES** identificado con cédula de ciudadanía No. **1049645800** de, **Tunja**, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. CPS **220** DE 2024, 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 2023 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 x $42.412= $59.376.800) y mis ingresos mensuales no superan 95 UVT para el presente cobro.

3. Que mis ingresos provienen por conceptos de honorarios y por compensación por servicios personales.

Cordialmente,

Firma

Nombre: **ERIKA VANESSA SARMIENTO TORRES**

C.C. No **1.049.645.800 de Tunja**

Celular: **3214738666**

Scanned with CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, ERIKA VANESSA SARMIENTO TORRES Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1049645800 de Tunja, bajo la gravedad del juramento certifico que el pago de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) corresponde a:

Periodo pagado:
OCTUBRE Planilla N° 4577822313 Fecha de pago: (08/11/2024)

Valor pago:

Mes de OCTUBRE $ 403.200 (Cuatrocientos tres mil doscientos pesos) M/Cte. Base gravable 40% del valor mensual ($ 1.100.000) del contrato N° CPS 220 de 2024 con el Instituto de Recreación y Deportes de Tunja – IRDET.

La presente es soporte para el pago de la cuenta Nº 002

FIRMA: _____

NOMBRE COMPLETO: ERIKA VANESSA SARMIENTO TORRES
CELULAR: 3214738666
DIRECCIÓN: Cr 1 ESTE #19-49 Barrio Portal de Bolívar

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1049945480
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ERIKA VANESSA SARMIENTO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO: TUNJA — DEPARTAMENTO: BOYACA
DIRECCIÓN: CENTRO — TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE: 0-INDEPENDIENTE — CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONÓMICA: 9999
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4577823313 — TIPO DE PLANILLA: I — MES: octubre — AÑO: 2024
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES — AÑO: 2024 — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 7
DÍAS DE MORA: 7
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/11/08 — NÚMERO AUTORIZACIÓN:

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23401	230251-PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 208.000	$ 500	$ 208.500
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 500	$ 208.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR AGRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AGRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.500	$ 0	$ 400	$ 0	$ 142.500	$ 400	$ 0	$ 142.900
SUBTOTALES:													$ 142.500	$ 400	$ 0	$ 142.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 100	$ 0	$ 31.800
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 100	$ 0	$ 31.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO INTEGRAL	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	NOVEDADES: SUSPENSIÓN TEMPORAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: VALOR AGRES	SALUD: TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ARP: IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	ESCUELA: TOTAL APORTE
1	CC 1049945480	SARMIENTO TORRES ERIKA VANESSA	DEPENDIENTE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.300.000				7-0																23001-PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 208.000	23401-SANITAS S.A.	$ 1.300.000	$ 142.500	$ 0	$ 142.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.300.000	$ 154.964.580	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 403.200

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner