

	CERTIFICACIÓN MENSUAL JURAMENTADA	Código: GF-F21			
		Fecha:29/04/2022			
		Versión: 2			
Bogotá, D.C.,					
Fecha de elaboración: 03/02/2025					
Señores INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO Ciudad					
Yo, <b>DIANA ESTEFANIA SUAREZ VARGAS</b> , identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. <b>1093774798</b> de <b>CUCUTA</b> , me permito certificar, bajo la gravedad de juramento:					
1.- Los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante el periodo certificado en la presente cuenta, corresponden a los ingresos provenientes del contrato número 142 de 2024 que tengo con el IDT y los cuales relaciono a continuación:					
ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR	PLANILLA No.	
SALUD	2024 -DICIEMBRE	2025/01/07	\$ 162.500,00	83169220	
PENSIÓN	2024 -DICIEMBRE	2025/01/07	\$ 208.000,00	83169220	
RIESGOS LABORALES	2024 -DICIEMBRE	2025/01/07	\$ 6.800,00	83169220	
CCF					
Nota: Por favor relacionar los datos de la(s) planilla(s) que presenta con la cuenta					
A continuación, relacione en orden cronológico las planillas pagadas durante la ejecución del contrato actual:					
PERIODO CERTIFICADO Y COBRADO	MES DE COTIZACIÓN (Planilla presentada)	FECHA DE PAGO	VALOR TOTAL PAGADO (sin incluir % mora)	No. PLANILLA	
2024-OCTUBRE	2024-SEPTIEMBRE	2024-OCT-24	\$ 247.300,00	8380786395	
2024-NOVIEMBRE	2024-OCTUBRE	2024-NOV-15	\$ 377.300,00	81726153	
2024-DICIEMBRE	2024-NOVIEMBRE	2024-DIC-11	\$ 377.300,00	81607065	
2025 - ENERO	2024 - DICIEMBRE	2025-ENE-07	\$ 377.300,00	83169220	
2.- De conformidad con el Art. 383 del E.T. (modificado por el Art. 17 Ley 1819 de 2016), certifico que mis ingresos corresponden a rentas de trabajo y que NO he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad para cumplir con el contrato objeto de este pago. Adicionalmente, para efectos de depuración de la base de Retención en la Fuente adjunto la siguiente información, cuyos soportes físicos son entregados en la primer cuenta de cobro, o al momento en que los obtenga, así:					
CONCEPTO			SI	NO	V/R MENSUAL
Aportes cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción)				X	
Aportes voluntarios a pensión				X	
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado en la vigencia inmediatamente anterior.				X	
Dependiente(s): Deducción mensual de hasta el 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria en el respectivo mes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales.				X	
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud, valor pagado en la vigencia inmediatamente anterior.				X	
Firma:	<i>Diana E. Suarez Vargas</i>				
Nombre	DIANA ESTEFANIA SUAREZ VARGAS				
C.C.	1.093.774.798.				