


| | | ARTICULO 383 | | Declara Renta | | | | | | |
|---|----------------------|---|------------------------------|-----------------------|--------------|---|--|---------|----------------|-------------------------------------|
|  | | FORMATO DE DEVENGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | Código: GCI-GCO-F068 Versión: 04 Vigencia: 21 de diciembre de 2022 Caso HOLA: 284106 | | | | |
| | | Regimen Común <input type="checkbox"/> Pensionado* <input type="checkbox"/> Ingreso para IBC <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| | | No. CONTRATO Y VIGENCIA | | IBC | SALUD | PENSIÓN | DÍAS | | | |
| | | 731-2025 | | 2,000,000 | 12.5% | 16.0% | 17.0% | 30 | 6.960% | RIESGO 5 |
| | | C.C. | 1,102,387,532 | | 250,000 | 320,000 | - | | 139,200 | |
| | | CONTRATISTA | KAREN TATIAN AFANADOR SUAREZ | | | Ingreso Bruto | 5,000,000 | | | |
| | | VR. MENSUALIDAD | 5,000,000 | | | | | | Fecha Inicio | 25/07/2025 |
| | | VR. ANTES DE IVA | | | | | | | Fecha Term. | 31/12/2025 |
| | | VR. IVA | | | | | | | Período | DEL 25 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 |
| | | | | | | | | | | APORTA SEPTIEMBRE-2025 |
| NOMBRE CUENTA | CODIGO CUENTA | DEBITO | CREDITO | % RETENCIO | BASE | | | | | |
| Honorarios Nivel Central | 51117902 | 5,000,000 | | | | | | | | |
| Retefuente Servicios | 24361502 | | 0 | 0% | 3,322,500 | | | | | |
| RetelVA | 243625 | | 0 | 15% | 0 | | | | | |
| RetelCA | 243627 | | 42,794 | 0.966% | 4,430,000 | | | | | |
| Estampilla Universidad Distrital | 24369001 | | 0 | 1.1% | 5,000,000 | | | | | |
| Estampilla Pro Cultura | 24369002 | | 0 | 0.5% | 5,000,000 | | | | | |
| Estampilla Pro Adulto Mayor | 24369003 | | 0 | 2% | 5,000,000 | | | | | |
| Honorarios | 249054 | | 4,957,206 | | | | | | | |
| | | | | | | Aportes Obligatorios y Voluntarios Otros Aportes Intereses | Salud | 250,000 | | |
| | | | | | | | Pensión | 320,000 | | |
| | | | | | | | Aporte Voluntario a Pensión | | | |
| | | | | | | | Ahorro Fomento Construcción | | | |
| | | | | | | | Medicina Prepagada - Seguros Complementarios | | | |
| | | | | | | Intereses de Vivienda | | | | |
| | | | | | | Dependientes | | | | |
| | | | | | | Deducciones por Renta Exenta | 1,107,500 | | | |
| | | | | | | Total Deducciones | 1,677,500 | | | |
| Nota 1. El formato se encuentra formulado calculando todos los nombre de cuenta, llegado al caso que algún nombre de cuenta no aplique para la Alcaldía no se deberá restar del valor total a pagar. | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | CONTABILIZA: LISSI OVALLE |
| * Aplica para pensionado o no obligado a cotizar pensión | | | | | | | | | | CTA N° 3 7/10/2025 |