


| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|------------------------------|----------------------|----------------|-----------------------|---|-------------|--|---|----------------|
| | | 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 | | | |
| | | 221-2025 | | 1.300.000 | 12,5% | 16,0% | | 17,0% | 30 | 6,960% | RIESGO 5 |
| | | C.C. | 11.318.313 | | 162.500 | 208.000 | | - | | 68.200 | |
| | | CONTRATISTA | ELEYCER CONDE POLOCHE | | | | Ingreso Bruto | 2.450.000 | | | |
| | | VR. MENSUALIDAD | 2.450.000 | | | | | | Fecha Inicio | 21/03/2025 | |
| | | VR. ANTES DE IVA | | | | | | | Fecha Term. | 31/12/2025 | |
| | | VR. IVA | | | | | | | Período | 01 AL 31 DE DICIEMBRE 2025 | |
| | | | | | | | | | | APORTA DICIEMBRE 2025 | |
| | | NOMBRE CUENTA | CODIGO CUENTA | DEBITO | CREDITO | % RETENCIO | BASE | | | | |
| | | Honorarios Nivel Central | 51117902 | 2.450.000 | | | | | Aportes Obligatorios y Voluntarios | Salud | 162.500 |
| | | Retefuente Servicios | 24361502 | 0 | 0% | 1.559.625 | | | | Pensión | 208.000 |
| | | RetelVA | 243625 | 0 | 15% | 0 | | | | Aporte Voluntario a Pensión | |
| | | RetelCA | 243627 | 20.088 | 0,966% | 2.079.500 | | | | Ahorro Fomento Construcción | |
| | | Estampilla Universidad Distrital | 24369001 | 0 | 1,1% | 2.450.000 | | | | Medicina Prepagada - Seguros | |
| | | Estampilla Pro Cultura | 24369002 | 0 | 0,5% | 2.450.000 | | | | Complementarios | |
| | | Estampilla Pro Adulto Mayor | 24369003 | 0 | 2% | 2.450.000 | | | | Intereses de Vivienda | |
| | | Honorarios | 249054 | 2.429.912 | | | | | Intereses | | |
| | | | | | | | | | | Dependientes | |
| | | | | | | | | | | Deducciones por Renta Exenta | 519.875 |
| | | | | | | | | | | Total Deducciones | 890.375 |
| <p>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.</p> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | CONTABILIZA: EUNICE MORENO | |
| | | | | | | | | | | PAGO 10 | |
| | | | | | | | | | | 27/12/2025 | |
| <p>* Aplica para pensionado o no obligado a cotizar pensión</p> | | | | | | | | | | | |