PROCESO DE PRESTACIÒN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO

Código: FOR-PSS-214	
Versión:0	
Fecha:Memo Int I2018072279 – 26/12/2018	
Página:1 de 1	

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo 7463 de 2021
NOMBRE DEL ASOCIADO: CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE
Nombre de la Unidad Operativa: Hogar Clarita Santos
Nombre del servicio: Modalidad Severa
Periodo: Del 01 de Agosto de 2021 al 31 de Agosto de 2021

No.	Nombres		Apellidos		Cédula	Cargo	Educación	Experiencia en Meses	Fecha aval SDIS	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario base cotización - Contrato	Dias laborados	Novedades
1	Sor Ana	Inés	Rincón	Barbosa	41.495.867	Coordinadora	Profesional en Licenciatura en Educación	665	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 4.563.000	30	
2	Cleya		Malagon	Susa	35.410.895	Profesional en Enfermeria	Enfermera Profesional	300	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/08/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	30	Ingreso el 01 de Agosto de 2021
3	Karen		Gaeth	Hennig	1.070.015.681	Profesional en Nutriciòn	Profesional en Nutrición	25	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	30	
4	Yeny	Milena	Rincon	Rodriguez	52.666.474	Profesional en Psicólogía	Profesional en Psicología	60	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	30	
5	Johanna	Marcela	Yanes	Suárez	1.023.875.378	Profesional enTrabajadora Social	Profesional en Trabajo Social	120	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	30	
6	Yuly	Paola	Avila	Torres	1.070.010.133	Profesional en Fisioterapia	Profesional en Fisioterapia	42	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	30	
7	Edna	Yolima	Beltran	Parra	52.713.618	Gerontóloga	Profesional en Gerontología	56	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	30	
8	Viviana	Ayde	Josa	Granja	53.155.088	Terapeuta Ocupacional	Profesional en Terapia Ocupacional	132	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	30	
9	Nadyma	Maribel	Rodriguez	Agudo	52.666.753	Auxiliar de Terapia Ocupacional	Técnico en Arte Contry y Lenceria del Hogar	72	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.173.000	30	
10	Liseth		Rojas	Cordero	1.045.712.960	Técnico Operativo	Tecnico en Mercadeo y Ventas	84	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/07/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.173.000	30	
11	Jenny	Paola	Martinez	Jimenez	52.666.896	Tecnico en Regencia de Farmacia	Tecnico en Regencia de Farmacia	26	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.173.000	30	
12	Angela	Milena	Salazar	Velasquez	1.075.683.944	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	6	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
13	Angelica	Maria	Aguilar		39.809.504	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	6	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
14	Blanca	Aurora	Esquinas	Quiroga	35.418.082	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	6	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
15	Diana	Consuelo	Rodriguez		1.020.712.913	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	36	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
16	Diana	Marcela	Garcia	Moreno	1.071.328.931	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	36	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
17	Emperatriz		Forero	Alonso	20.759.629	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	186	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
18	Esmeralda		Sanchez	Fierro	35.479.961	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	48	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
19	Eva		Urrego	Urrego	35.417.803	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	140	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 651.900	9	Se retiro el dia 09 de Agosto de 2021
20	Luz	Johanna	Millan	Camargo	35.427.445	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	48	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	10/08/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.521.100	21	Ingreso el dia 10 de Agosto de 2021
21	Franci	Johanna	Jara	Beltran	1.070.006.680	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	103	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
22	Francy	Carolina	Salinas	Carvajal	1.049.795.652	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	72	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/08/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	Ingreso el dia 01 de Agosto de 2021
23	Lina	Marcela	Vera		52.666.235	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	96	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 651.900	9	Se retiro el dia 09 de Agosto de 2021
24	*Enidis*	del Socorro	Cuello	Rivera	1.100.246.113	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	576	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.521.100	21	Ingreso el dia 10 de Agosto de 2021
25	Luz Dary	Cecilia	Rodriguez	Angarita	35.418.688	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	51	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
26	Luz	Marina	Garcia	Olaya	35.424.818	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	120	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
27	Luz	Mayerly	Garcia	Redondo	1.015.443.017	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	72	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
28	Luz	Yadira	Murcia	Gómez	52.665.284	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	102	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
29	Maria	Yaneth	Rodriguez	Rincón	35.422.764	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	68	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
30	Monica	Paola	Franco	Garzon	1.075.661.479	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	15	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
31	*Nataly*		*Alarcon*	*Rodriguez*	*20.933.524*	*Auxiliar de enfermeria*	*Técnico en Auxiliar de enfermeria*	*48*	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	*30/06/2023*	*Termino Fijo (Obra labor)*	*$ 2.173.000*	*30*	
32	Erika	Alexandra	Flores	Aldana	1075674499	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	60	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	16/07/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
33	Sandra	Milena	Rodriguez	Beltran	52.996.583	Auxiliar de enfermeria	Técnico en Auxiliar de enfermeria	12	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 2.173.000	30	
34	Eliana	Eudora	Suancha	Guzman	1.075.662.906	Técnico en Gestión Ambiental	Tecnologa en Gestión Ambiental	60	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.173.000	30	
35	Jenny	Patricia	Cárdenas	Gómez	1.070.013.975	Técnico en archivo	Técnologo en Archivo y gestión documental	33	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.173.000	30	
36	Julio	Aldemar	Estupiñan	Forero	3.146.416	Técnico en Gastronomía	Técnico en Gastronomía	262	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.173.000	30	
37	Angelica		Firavitova	Ruiz	1.072.424.522	Servicios Generales	Bachiller	72	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/08/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.850.000	30	Inicio a laborar el 01 de Agosto de 2021
38	Belsy	Patricia	Acevedo	Cortinez	63.253.339	Servicios Generales	Bachiller	29	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.850.000	30	
39	Claudia	Cecilia	Donato		35.479.696	Servicios Generales	Bachiller	7	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.850.000	30	
40	Diana	Paola	Lugo	Salazar	40.614.194	Servicios Generales	Bachiller	26	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.850.000	30	
41	Harvey		Tibaduiza	Carrero	11.275.151	Servicios Generales	Bachiller	216	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.850.000	30	
42	Jessika	Tatiana	Figueroa	Buitrago	1,070,013,985	Servicios Generales	Bachiller	18	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.850.000	30	
43	Maria	Alicia	Calderon		35.404.853	Servicios Generales	Basica Primaria	386	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.850.000	30	
44	Daimely	Del Valle	Pirela	Rios	912.914.427.051.995	Operaria de Cocina	Bachiller	72	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.850.000	30	
45	Jippsy	Coromoto	Zabala	Sanchez	819217930011975	Operaria de Cocina	Bachiller	180	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.850.000	30	
46	Clara	Inés	Sandoval	Muñoz	20.423.827	Operaria de Cocina	Basica secundaria	24	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.850.000	30	
47	Olga	Luisa	Rua	De La Cruz	22.545.318	Operaria de Cocina	Bachiller	109	Equipo Tecnico no ha revisado hojas de Vida	1/06/2021	30/06/2023	Termino Fijo (Obra labor)	$ 1.850.000	30	

TOTAL	**$ 108.550.392**

Sor Ana Inés Rincón Barbosa
Apoderada
Siervas de Cristo Sacertote - Hogar Clarita

Edilberto Zamora Espejo
Contador Público T.P. No. 4684-T
Siervas de Cristo Sacertote - Hogar Clarita Santos

Nota: Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro sopena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE

CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE

HOGAR CLARITA SANTOS - CASA DE LA ESPERANZA

NOMINA PARA EL PAGO DE SUELDOS

DEL 01 AL31 DE GOSTO DE 2021 SEDE CAJICA

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	SUELDO	DIAS TRAB	SUELDO BASICO	AUX DE TRANSP	H.EXT Y FESTIV	TOTAL DEVENG	SALUD	PENSION	DESCUENTOS	TOTAL DEDUCIDO	NETO A PAGAR	FIRMA
1.072.424.522	ANGELICA FIRAVITOVA RUIZ	1.000.000	30	1.000.000	106.454	107.287	1.213.741	44.291	44.291	20.000	108.583	1.105.158	Angelica Firavitova
63.293.339	BEISY PATRICIA ACEVEDO	1.000.000	30	1.000.000	106.454	141.667	1.248.121	46.667	46.667	20.000	111.333	1.136.788	Beisy Acevedo
20.423.827	CLARA INES SANDOVAL MUÑOZ	1.000.000	30	1.000.000	106.454	66.667	1.173.121	42.667	42.667	20.000	105.333	1.067.788	Clara Sandoval
35.479.693	CLAUDIA CECILIA GONATO	1.000.000	30	1.000.000	95.809	108.333	1.204.142	44.333	44.333	20.000	108.667	1.095.475	Claudia Gonato
912.914.427.051.986	DAIMELY DEL VALLE PINELA RIOS	1.000.000	30	1.000.000	106.454	66.667	1.173.121	42.667	42.667	20.000	105.333	1.067.788	Daimely Pinela
40.614.194	DIANA PAOLA LUGO SALAZAR	1.000.000	30	1.000.000	106.454	107.287	1.213.741	44.291	44.291	20.000	108.583	1.105.158	Diana Lugo
11.275.151	HARVEY TIBADUIZA CARRERO	1.000.000	30	1.000.000	106.454	62.496	1.168.950	42.500	42.500	20.000	105.000	1.063.950	Harvey Tibaduiza
1.070.013.983	JESSIKA TATIANA FIGUEROA SUITRAGO	1.000.000	30	1.000.000	78.088	116.667	1.194.733	44.667	44.667	20.000	109.333	1.085.400	Jessika Figueroa
919.217.930.011.975	JIPPSY CORDIMOTO ZABALA SANCHEZ	1.000.000	30	1.000.000	95.809	66.667	1.162.476	42.667	42.667	20.000	105.333	1.057.142	Jippsy Cordimoto
35.404.853	MARIA ALICIA CALDERON	1.000.000	30	1.000.000	106.454	66.667	1.173.121	42.667	42.667	20.000	105.333	1.067.788	Maria Calderon
22.646.318	OLGA LUISA RUA DE LA CRUZ	1.000.000	30	1.000.000	106.454	66.667	1.173.121	42.667	42.667	20.000	105.333	1.067.788	Olga Rua
1.075.663.944	ANGELA MILENA SALAZAR VELASQUEZ	1.110.000	30	1.110.000	106.454	268.497	1.484.951	55.140	55.140	20.000	130.280	1.354.671	Angela Salazar
39.529.504	ANGELICA MARIA AGUILAR BALUEN	1.110.000	30	1.110.000	106.454	253.926	1.470.380	54.557	54.557	20.000	129.114	1.341.266	Angelica Aguilar
35.418.082	BLANCA AURORA ESQUINAS QUIROGA	1.110.000	30	1.110.000	81.615	186.639	1.378.254	51.866	51.866	20.000	123.731	1.254.523	Blanca Esquinas
1.049.795.652	CAROLINA SALINAS CARVAJAL	1.110.000	30	1.110.000	99.357	268.497	1.477.854	55.140	55.140	20.000	130.280	1.347.574	Carolina Salinas
1.010.712.613	DIANA CONSUELO RODRIGUEZ	1.110.000	30	1.110.000	99.357	268.497	1.477.854	55.140	55.140	20.000	130.280	1.347.574	Diana Rodriguez
1.071.328.551	DIANA MARCELA GARCIA MORENO	1.110.000	30	1.110.000	106.454	172.068	1.388.522	51.283	51.283	20.000	122.565	1.265.957	Diana Garcia
20.706.629	EMPERATRIZ FORERO ALONSO	1.110.000	30	1.110.000	106.454	227.568	1.444.022	53.503	53.503	20.000	127.005	1.317.017	Emperatriz Forero
35.479.591	ESMERALDA SANCHEZ FERRRO	1.110.000	30	1.110.000	95.809	157.497	1.363.306	50.700	50.700	20.000	121.400	1.241.906	Esmeralda Sanchez
1.075.674.499	ERIKA ALEXANDRA FLORES ALDANA	1.110.000	30	1.110.000	78.088	227.568	1.415.634	53.503	53.503	20.000	127.005	1.288.629	Erika Flores
1.070.006.960	FRANCI JOHANNA JARA BELTRAN	1.110.000	30	1.110.000	106.454	157.497	1.373.951	50.700	50.700	20.000	121.400	1.252.551	Franci Jara
52.886.896	JENNY PAOLA MARTINEZ JIMENEZ	1.110.000	30	1.110.000	106.454	-	1.216.454	44.400	44.400	20.000	108.800	1.107.654	Jenny Martinez
35.418.688	LUZ DARY CECILIA RODRIGUEZ ANGARITA	1.110.000	30	1.110.000	106.454	172.068	1.388.522	51.283	51.283	20.000	122.565	1.265.957	Luz Rodriguez
35.427.445	LUZ JOHANNA MILLAN CAMARGO	1.110.000	27	999.000	95.809	172.068	1.266.877	46.643	46.643	20.000	113.285	1.153.591	Luz Millan
1.015.443.017	LUZ MAYERLY GARCIA REDONDO	1.110.000	30	1.110.000	106.454	268.497	1.484.951	55.140	55.140	20.000	130.280	1.354.671	Luz Garcia
35.424.818	LUZ MARINA GARCIA OLAYA	1.110.000	30	1.110.000	99.357	212.997	1.422.354	52.920	52.920	20.000	125.840	1.296.514	Luz Garcia
52.885.264	LUZ YADIRA MURCIA GOMEZ	1.110.000	25	925.000	88.712	283.008	1.296.750	48.323	48.323	20.000	116.646	1.180.104	Luz Murcia
35.422.764	MARIA YANETH RODRIGUEZ RINCON	1.110.000	16	592.000	56.775	224.764	873.559	32.671	32.671	20.000	85.343	788.217	Maria Rodriguez
1.075.661.479	MONICA PAOLA FRANCO GARZON	1.110.000	30	1.110.000	106.454	172.068	1.388.522	51.283	51.283	20.000	122.565	1.265.957	Monica Franco
20.693.024	NATALY ALARCON RODRIGUEZ	1.110.000	30	1.110.000	106.454	142.926	1.359.380	50.117	50.117	20.000	120.234	1.239.146	Nataly Alarcon
53.056.583	SANDRA MILENA RODRIGUEZ BELTRAN	1.110.000	30	1.110.000	99.357	198.426	1.407.783	52.337	52.337	20.000	124.674	1.283.109	Sandra Rodriguez
1.045.712.960	LISETH ROJAS CORDERO	1.250.000	30	1.250.000	106.454	-	1.456.454	64.000	64.000	20.000	148.000	1.308.454	Liseth Rojas
	TOTAL			32.736.000	3.060.065	4.904.941	40.721.010	1.505.638	1.505.638	620.000	3.631.276	38.194.893	

Analisis pago Sueldo Vs Honorarios
AÑO 2021

PERSONAL DE:	SUELDO BASICO	AUX. TRANSP	CESANTIAS	INTERES CESANTIAS	PRIMA	VACACIONES	EXT Y FESTIVOS	RECARGO NOCTURN	EPS (Salud) 8,5%	AFP (Pensiones)12%	ARP (Riesgos P)	PARAFISCALES (Sena,ICBF,CjC)	TOTAL	DOTACIÓN	TOTAL
Aux. Enferia	1.110.000	106.454	120.064	1.201	120.064	46.250	111.000	113.313	113.416,56	160.117,50	6.965	120.088,13	2.128.932,19	40.000	2.168.932,19
Servi Gles	1.000.000	106.454	101.059	2.011	101.059	41.667	106.251	-	94.031,31	132.750,08	5.775	109.143,42	1.800.198,80	40.000	1.840.198,80
Operario de Cocina	1.000.000	106.454	101.059	2.011	101.059	41.667	106.251	-	94.031,31	132.750,08	5.775	109.143,42	1.800.198,80	40.000	1.840.198,80
Tecnico Operativo	1.350.000	106.454	121.371	2.214	121.371	56.250	-	-	114.750,00	162.000,00	7.047	131.080,86	2.169.687,91		2.169.687,91

Cajica, Agosto 31 de 2021



Edilberto Zamora Espejo
Contador Público
T.P. No. 4684-T

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Siervas de cristo sacerdote	**Nit:**	860007314
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2021
Sucursal o Dependencia:	CASA DE LA ESPERANZA	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2021
Número de radicación:	53023928	**Total a pagar:**	$16,104,800
Fecha de vencimiento:	03/09/2021	**Total de empleados:**	34
Fecha de pago:	01/09/2021	**Número de administradoras:**	15

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1114858104
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	34		$0.00	$217,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	7		$0.00	$1,370,100
230301	800224808	Porvenir	12		$0.00	$2,369,200
231001	800227940	Colfondos	3		$0.00	$606,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	12		$0.00	$2,454,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	34		$0.00	$1,698,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		$0.00	$404,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	6		$0.00	$1,043,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	7		$0.00	$1,095,600
EPS010	800088702	EPS Sura	2		$0.00	$325,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	11		$0.00	$1,653,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		$0.00	$616,500
EPSC22	899999107	EPS-S Convida	1		$0.00	$167,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	34		$0.00	$1,248,200
PASENA	899999034	SENA	34		$0.00	$832,400
						$16,104,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE

HOGAR CLARITA SANTOS

NIT. 860.007.314-1

HONORARIOS PROFESIONALES SEDE CAJICA

DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2021

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL EMPLEADO	PROFESION	HONORARIOS	VALOR A PAGAR	FIRMA
1.075.662.906	ELIANA EUDORA SUANCHA GUZMAN	GESTORA AMBIENTAL	2.173.000	2.173.000	
52.713.618	EDNA YOLIMA BELTRAN PARRA	GERONTOLOGO	3.877.056	3.877.056	
1.070.013.975	JENNY PATRICIA CARDENAS Gomez	TÉCNICO EN ARCHIVO	2.173.000	2.173.000	
1.023.875.378	JOHANNA MARCELA YANES SUAREZ	TRABAJADORA SOCIAL	3.877.056	3.877.056	
3.146.416	JULIO ALDEMAR ESTUPIÑAN FORERO	GASTRONOMO	2.173.000	2.173.000	
1.070.015.681	KAREN GAETH HENNIG	NUTRICIONISTA	3.877.056	3.877.056	
35.410.895	CLEYA MALAGON SUSA	ENFERMERA JEFE	3.877.056	3.877.056	
52.666.753	NADYMA MARIBEL RODRIGUEZ	AUXILIAR TERAPIA OCUPACIONAL	2.173.000	2.173.000	
53.155.088	VIVIANA AYDE JOSA GRANJA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	3.877.056	3.877.056	
52.666.474	YENY MILENA RINCON RODRIGUEZ	PSICÓLOGA	3.877.056	3.877.056	
1.070.010.133	YULY PAOLA AVILA TORRES	FISIOTERAPEUTA	3.877.056	3.877.056	

Siervas de Cristo Sacerdote
Nit. 860.007314-1

LA APODERADA Y EL CONTADOR DE LA CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE – HOGAR CLARITA SANTOS

CERTIFICAN:

Que la **CONGREGACIÒN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** – ha venido cancelando correcta y oportunamente durante los últimos SEIS (6) MESES los aportes parafiscales (Caja de compensación, ICBF y Sena) y los valores correspondientes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales de todo el personal vinculado al convenio 7463 de 2021, encontrándose a PAZ Y SALVO por tales conceptos, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide en Bogotá, D.C, a los tres (03) días del mes de Septiembre del año dos mil veintiuno (2021).



SOR ANA INES RINCON BARBOSA
C.C. 41.495.867 de Bogotá
Apoderada
Siervas de Cristo Sacerdote-Hogar Clarita Santos



EDILBERTO ZAMORA ESPEJO
T.P. No. 4684-T
Contador Público

Comprobante de Transacción
Fecha: 01/09/2021 12:36:00

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE
Usuario: **MARIA RAQUEL ESCALANTE CASTANEDA**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0795

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 83.998.911,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 31/08/2021
Hora: 22:07:36

Número de documento: 42106450

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4358	Angelica Firavitova Ruiz	$ 1.105.158,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1026	Belsy Patricia Acevedo Cortine	$ 1.136.788,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4188	Clara Ines Sandoval Munoz	$ 1.067.788,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5574	Claudia Cecilia Donato Rojas	$ 1.095.475,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4786	Daimely del Valle Pirela Rios	$ 1.067.788,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0817	Diana Paola Lugo Salazar	$ 1.105.158,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8342	Harvey Tibaduiza Carrero	$ 1.063.950,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******3980	Jessika Tatiana Figueroa Buitr	$ 1.085.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7015	Jippsy Coromoto Zabala Sanchez	$ 1.057.142,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1316	Maria Alicia Calderon de Torre	$ 1.067.788,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0045	Olga Luisa Rua De la Cruz	$ 1.067.788,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4926	Angela Milena Salazar Velasqu	$ 1.354.671,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5231	Angelica Maria Aguilar Ballen	$ 1.341.266,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7908	Blanca Aurora Esquinas Quiroga	$ 1.254.523,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8702	Carolina Salinas Carvajal	$ 1.347.574,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9781	Diana Consuelo Rodriguez Belt	$ 1.347.574,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7349	Diana Marcela Garcia Moreno	$ 1.265.957,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1937	Emperatriz Forero Alonso	$ 1.317.017,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9752	Esmeralda Sanchez Fierro	$ 1.241.906,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4467	Erika Alexandra Flores Aldana	$ 1.288.629,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1917	Franci Johanna Jara Beltran	$ 1.252.551,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4885	Jenny Paola Martinez Jimenez	$ 1.107.654,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******3441	Luzdary Cecilia Rodriguez Ang	$ 1.265.957,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2325	Jhon Fredy Betancour	$ 1.153.191,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0011	Luz Mayerly Garcia Redondo	$ 1.354.671,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7832	Luz Marina Garcia Olaya	$ 1.296.514,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0547	Luz Yadira Murcia Gomez	$ 1.180.134,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2696	Maria Yaneth Rodriguez Rincon	$ 788.217,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9084	Monica Paola Franco Garzon	$ 1.265.957,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0903	Nataly Alarcon Rodriguez	$ 1.239.146,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5660	Sandra Milena Rodriguez Beltra	$ 1.283.109,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8360	Liseth Rojas Cordero	$ 1.328.454,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6571	Libardo Tibaduiza Carrero	$ 1.193.267,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3082	Cleya Malagon Susa	$ 3.877.056,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4919	Edna Yolima Beltran Parra	$ 3.877.056,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2538	Eliana Eudora Suancha Guzman	$ 2.173.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4659	Johanna Marcela Yanez Suarez	$ 3.877.056,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3710	Jenny Patricia Cardenas Gomez	$ 2.173.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9619	Julio Aldemar Estupinan Forero	$ 2.173.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3066	Karen Gaeth Hennig	$ 3.877.056,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8132	Nadyma Maribel Rodriguez Agudo	$ 2.173.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8030	Viviana Ayde Josa Granja	$ 3.877.056,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8595	Yeny Milena Rincon Rodriguez	$ 3.877.056,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2838	Yuly Paola Avila Torres	$ 3.877.056,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7289	Rubiela Guevara Rojas	$ 2.150.064,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7078	Alejandro Sanguino Sanchez	$ 752.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7556	Andres Felipe Ayala Urriago	$ 1.100.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	******7376	Esperanza del Carmen Sachica d	$ 2.550.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5639	Nancy Esmeralda Sanchez Pena	$ 2.227.293,00	Pago Exitoso	

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 03

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Agosto 31 de 2021
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Rio Grande Sector la Esperanza**	

DEBE A:

Eliana Eudora Suancha Guzman	**NIT:1.075.662.906.**

DETALLE
POR CONCEPTO DE:

Honorarios como gestor ambiental del 1 al 31 de Agosto 2021, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es: "Brindar cuidado integral y protección en el ámbito institucional a personas mayores de (60 años o más) modalidad severa que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, en el marco de la implementación efectiva de la Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital 2010-2025". En la sede de Cajicá Cundinamarca. Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento; y para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que: **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un termino superior a 90 días continuos o discontinuos. **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un periodo inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. De conformidad con el párágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) **NO** estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE. **NO** soy responsable de IVA.	$	2.173.000

FIRMA: Eliana Suancha Guzman	SUB TOTAL	$ 2.173.000
	DESCUENTOS	
	TOTAL	$ 2.173.000

Valor en Letras: Dos Millones ciento setenta y tres mil pesos

Dirección: Calle 3 no 3a Este 61 Cajicá
Teléfono: 3003156341
EMAIL: elianitasuanguz@gmail.com

43

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14767036614

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1075662906 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá: 32

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 13	1075662906	2009 02 04

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA: 169	Cundinamarca: 25	Zipaquirá: 899

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUANCHA	GUZMAN	ELIANA	EUDORA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA: 169	Cundinamarca: 25	Cajicá: 126

41. Dirección principal: CL 3 # 3 A ESTE 81 CON

42. Correo electrónico: elianitasuanguz@gmail.com

43. Código postal: 250240 | 44. Teléfono 1: 3003156341 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria: 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1	2
3900	2018 06 01				

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2021 - 06 - 28 / 15 : 42 : 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: SUANCHA GUZMAN ELIANA EUDORA

985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

GENERALES DEL APORTANTE

ificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
2900		GUANCHA GUZMAN ELMAR EUDORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 no 3a Este 81	CAJICA-CUNDINAMARCA	8838255	NO

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	508137492	9403272004	I	2021-08-03	2021-08-03	BANCO DAVIVIENDA	0	$283,908

DACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
PRINCIPAL (1 Afiliados)				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
CC 1075662906	GUANCHA GUZMA	230301	30	$908,526	$145,400	230301	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-19	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Afiliados(1)				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

45

GENERALES DEL APORTANTE

ficacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
2708		[illegible] GLORIA ELENA [illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 con 1a Este 61	CAJICA-CUNDINAMARCA	8818295	No

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2021-07	1001377492	94222720201	I	2021/08/03	2021/08/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$263,800

MEN DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
FONDOS	230001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
MINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,800	$0	$0	$4,800
MINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
				1	$263,800	$0	$0	$263,800

46

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 03

Señores:	SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA	Cajicá Agosto 30 de 2021
NIT:	860.007.314-1	
Tel:	866 16 19	
Dirección:	Vereda Rio Grande Sector la Esperanza	

DEBE A:

EDNA YOLIMA BELTRAN PARRA	**NIT:52.713.618**

DETALLE

POR CONCEPTO DE: Honorarios de **Gerontóloga** del 1 al 30 de Agosto de 2021, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es: "Brindar cuidado integral y protección en el ámbito institucional a personas mayores de (60 años o más) modalidad severa que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, en el marco de la implamentación efectiva de la Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital 2010-2025". En la sede de Cajicá Cundinamarca. Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento; y para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que: **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un termino superior a 90 días continuos o discontinuos. **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un periodo inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. De conformidad con el páragrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) **NO** estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE. **NO** soy responsable de IVA. **NO** autorizo que se aplique una tarifa de rentención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) a la determinada en el punto anterior(Depuración).	$ 3.877.056

FIRMA:	SUB TOTAL	$ 3.877.056
	DESCUENTOS	
	TOTAL	$ 3.877.056

Valor en Letras: Tres millones ochocientos setenta y siete mil cincuenta y seis pesos

Dirección: Cle. 7 # 8-66 Cajicá
Teléfono: 3142657450
EMAIL: yolba184@gmail.com

47

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14767117196

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 2 7 1 3 6 1 8 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 52713618

27. Fecha expedición: 1 9 9 9 0 8 0 6

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C 0 0 1

31. Primer apellido: BELTRAN

32. Segundo apellido: PARRA

33. Primer nombre: EDNA

34. Otros nombres: YOLIMA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cundinamarca 2 5

40. Ciudad/Municipio: Guasca 3 2 2

41. Dirección principal: CL 2A 9 14

42. Correo electrónico: yolbe184@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 4 6 6 9 1 0 5 2

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 4 9 0	2 0 0 5 0 8 0 1	5 6 1 3	2 0 1 4 0 7 1 5			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9 5 0

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurant

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2021 - 06 - 28 / 16 : 37: 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

ENERALES DEL APORTANTE

ficación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
18		BELTRAN PARRA EDNA YISELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 4 H 9-11	GUACA-CUNDINAMARCA	3165555	No

ENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2021-07	1105400501	94257836	I	2021/08/05	2021/08/25	BANCO DAVIVIENDA	20	$481,000

ACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
- PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,550,823	$248,200			$1,550,823	$193,900			$1,550,823	$31,100			$1,550,823	$8,100		$0	$0
e Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,550,823	$248,200			$1,550,823	$193,900			$1,550,823	$31,100			$1,550,823	$8,100		$0	$0
URSCA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)				$1,550,823	$248,200			$1,550,823	$193,900			$1,550,823	$31,100			$1,550,823	$8,100		$0	$0
[illegible]	BELTRAN EDNA	CIUDI	30	$1,550,823	$248,200	EPSS05	30	$1,550,823	$193,900	CCF14	30	$1,550,823	$31,100	14-15	30	$1,550,823	$8,100	30	$0	$0
Afiliados(1)				$1,550,823	$248,200			$1,550,823	$193,900			$1,550,823	$31,100			$1,550,823	$8,100		$0	$0

49

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N°03

Señores:		
	SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Agosto 31 de 2021
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Río Grande Sector la Esperanza**	

DEBE A:

JENNY PATRICIA CARDENAS GOMEZ	**NIT: 1.070.013.975**

DETALLE

POR CONCEPTO DE: Honorarios de **Tenico en archivo** del 1 al 31 de Agosto de 2021, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es: "Brindar cuidado integral y protección en el ámbito institucional a personas mayores de (60 años o más) modalidad severa que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, en el marco de la implementación efectiva de la Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital 2010-2025". En la sede de Cajicá Cundinamarca. Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento; y para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que: **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un termino superior a 90 días continuos o discontinuos. **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un periodo inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. De conformidad con el páragrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) **NO** estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE. **NO** soy responsable de IVA. **NO** autorizo que se aplique una tarifa de rentención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) a la determinada en el punto anterior(Depuración).	$	2.173.000

FIRMA: Patricia Cárdenas 1070013975 Cajicá	SUB TOTAL	$ 2.173.000
	DESCUENTOS	0,00
	TOTAL	$ 2.173.000

Valor en Letras: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos M/C

Dirección: Calle 11 N° 9-144 el Misterio Cajicá
Teléfono: 3108563982
EMAIL: cardenaspatricia@hotmail.com

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-08-12, 07:07:33 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1039614812

Periodo Cotización 202107 **Periodo Servicio** 202107

Cliente:

PAGADA 2021-08-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNY PATRICIA CARDENAS GOMEZ				
Documento	CC 1070013975	**Dirección**	CR 3A #9 - 144 ENTRADA EL MISTERIO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8660426		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentacion**	UNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CAJICA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070013975		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CARDENAS GOMEZ JENNY PATRICIA	25126000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | |

51 28

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Consecutivo: Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14551295641

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1070013975 | 6. DV: 8 | 12. Dirección seccional: Provincia de Bogotá | 3 2 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1070013975	2012 03 29

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDENAS	GOMEZ	JENNY	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

41. Dirección principal: VDA RIO GRANDE SECTOR EL MISTERIO

42. Correo electrónico: cardenas4c@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 8 6 9 0 4 2 -8 | 45. Teléfono 2: 3 2 1 2 2 4 2 8 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 4 0 6 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Colijados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y no corresponderá en adelante su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2019 - 06 - 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

964. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

965. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 03

Señores:	SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA	Cajcá Agosto 31 de 2021
NIT:	860.007.314-1	
Tel:	866 16 19	
Dirección:	Vereda Rio Grande Sector la Esperanza	

DEBE A:

JOHANNA MARCELA YANES SUÁREZ	**NIT:1.023.875.378**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Trabajo Social** del 1 al 31 de Agosto de 2021, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es: "Brindar cuidado integral y protección en el ámbito institucional a personas de 60 años o más que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, mediante acciones de ocupación humana, cuidado integral, fortalecimiento de vínculos familiares, participación, redes de apoyo y buen trato en el marco de la Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en la sede de Cajcá Cundinamarca.

Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el artículo 1 del Decreto 1606 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento; y para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que:

NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un termino superior a 90 días continuos o discontinuos.
NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un periodo inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016.
De conformidad con el parágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique)
NO estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE.
NO soy responsable de IVA.
NO autorizo que se aplique una tarifa de rentención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) a la determinada en el punto anterior(Depuración).

	SUB TOTAL	$ 3,877,056
	DESCUENTOS	
	TOTAL	$ 3,877,056

FIRMA:

Valor en Letras: Millón ochocientos cincuenta y tres mil pesos

Dirección: Cra. 12 J # 12-02 Bogotá
Teléfono: 3125658815
EMAIL: johanna.yanes.suarez@gmail.com

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023875328		YANES SUAREZ JOHANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 157 29	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5555195	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	107921783	94028969	I	2021/08/19	2021/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$443,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,300	$0	$0	$244,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$244,300	$0	$0	$244,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,800	$0	$0	$190,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$190,800	$0	$0	$190,800
TOTAL				1	$443,100	$0	$0	$443,100

2021/08/01 02:59 PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualizacion

4. Número de formulario: 14767275530

(415)7707212489984(8020) 000001476727553 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 2 3 8 7 5 3 7 8

6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — 3 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1023875378	2007/07/09

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
YANES	SUAREZ	JOHANNA	MARCELA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 14 C 32 02 SUR BRR BOSQUES DE SAN CARLOS

42. Correo electrónico: johanna.yanes.suarez@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 8 1 4 6 7 3 5

45. Teléfono 2: 3 1 2 5 6 5 8 8 1 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 3 0	2 0 1 7 / 0 3 / 0 1					3 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código:																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de consignar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre:

985. Cargo:

DOCUMENTO GENERADO POR PORTAL WEB SIN COSTO

52

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N°03

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Agosto 31 de 2021
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Rio Grande Sector la Esperanza**	

DEBE A:

JULIO ALDEMAR ESTUPIÑAN FORERO	**NIT: 3.146.416**

DETALLE

POR CONCEPTO DE: Honorarios de **Tenico en Gastronomia** del 1 al 31 de Julio de 2021, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es: "Brindar cuidado integral y proteccion en el ámbito institucional a personas mayores de (60 años o más) modalidad severa que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, en el marco de la implementación efectiva de la Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital 2010-2025". En la sede de Cajicá Cundinamarca. Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento; y para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que: **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un termino superior a 90 días continuos o discontinuos. **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un periodo inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. De conformidad con el párágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) **NO** estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE. **NO** soy responsable de IVA. **NO** autorizo que se aplique una tarifa de rentención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) a la determinada en el punto anterior(Depuración).	**$ 2.173.000**

FIRMA:	SUB TOTAL	$ 2.173.000
	DESCUENTOS	
	TOTAL	$ 2.173.000

Valor en Letras:	Dos millones ciento setenta y tres mil pesos M/C

Dirección:calle 4 Nº 0-91
Teléfono: 313 2529897
EMAIL: aldecompa@hotmail.com

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-23, 09:53:16 AM | Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1039320907

Periodo Cotización: julio de 2021 | Periodo Servicio: julio de 2021 | Referencia pago (PIN): 8616089340

PAGADO 23/08/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIO ALDEMAR ESTUPINAN FORERO		
Documento	CC3146416	Dirección	CALLE 4 0 91
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132529897
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	CAJICA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
CC 3146416	JULIO ALDEMAR ESTUPINAN FORERO	00	00																																		

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Fallos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL PAGO
$ 946.526	$ 946.526	$ 946.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 263.800

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 543 2040 - Cali: 664 8515 - Medellín: 514 66 66 - Bucaramanga: 643 80 66 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 80 50 - Resto del País: 018000 971 371 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

El Poder de la SIMPLICIDAD

Antes de imprimir, asegúrese que esta realmente necesario. Protejer el medio ambiente está en nuestras manos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

54

4. Número de formulario 14551039451

(415)7707212489984(8020) 000001455103945 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 1 4 6 4 1 6	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 1 4 6 4 1 6	1 9 8 8 0 5 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESTUPIÑAN	FORERO	JULIO	ALDEMAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

41. Dirección principal
CL 4 0 91

42. Correo electrónico aldecompa@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 6 6 2 8 5 0	3 1 3 2 5 2 9 8 9 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 9	2 0 0 9 0 2 1 4	5 6 2 1	2 0 0 9 0 2 1 4	5 6 2 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros											Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código													57. Modo			
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios 0 61. Fecha 2019 - 05 - 28

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.26 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre ACTUACION DE OFICIO AUTOMÁTICA

55

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 03

Señores:	CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA	Cajicá Agosto 30 de 2021
NIT:	860.007.314-1	
Tel:	866 16 19	
Dirección:	Vereda Rio Grande Sector la Esperanza	

DEBE A:

KAREN GAETH HENNIG	NIT:1.070.015.681

DETALLE

POR CONCEPTO DE:		
Honorarios de **Nutricionista** del 1 al 30 de agosto de 2021, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es: "Brindar cuidado integral y protección en el ámbito institucional a personas mayores de (60 años o más) modalidad severa que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, en el marco de la implementación efectiva de la Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital 2010-2025". En la sede de Cajicá Cundinamarca.		
Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento; y para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que:	$	3.877.056
NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un termino superior a 90 días continuos o discontinuos. **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un periodo inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. De conformidad con el párágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) **NO** estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE. **NO** soy responsable de IVA. **NO** autorizo que se aplique una tarifa de rentención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) a la determinada en el punto anterior(Depuración).		

FIRMA:	SUB TOTAL:	$ 3.877.056
	DESCUENTOS:	
	TOTAL:	$ 3.877.056

Valor en Letras: Tres millones ochocientos setenta y siete mil cincuenta y seis pesos

Dirección: Cra 7A ESTE # 16-129
Teléfono: 3204972604
EMAIL: kgaethh@unal.edu.co

	1070015681	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3204972604
	KAREN GAETH HENNIG	Dirección	CRA 7b este #19-129	Fecha Pago	04/08/2021
ante	I - Independiente	Ciudad	CAJICÁ	Periodo Salud	Julio-21
	BANCO DAVIVIENDA	No. Planilla	52406867	Periodo Pensión	Julio-21
	$473,700	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
n Mora	0				

compensar | miplanilla.com

mbre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
ministradora lombiana de nsiones - pensiones	900336004	1	$1,526,400	$244,300	$0	$0	$0	$0	$0		$244,300
			$1,526,400	$244,300	$0	$0	$0	$0	$0		$244,300

ombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
mpensar EPS	860066942	1	$1,526,400	$190,800	$0	$0		$0		$0		190800	$190,800
			$1,526,400	$190,800	$0	$0		$0		$0		$190,800	$190,800

mbre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Ramos	Total antes Mora	Total a Pagar
L SURA	890903790	1	$1,526,400	$8,000	$0				8000	$8,000

mbre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
mpensar Caja Compensacion r	860066942	1	$1,526,400	$30,600	$0	30600	$30,600
			$1,526,400	$30,600	$0	$30,600	$30,600

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14690335251

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 0 0 1 5 6 8 1 | 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá | 3 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 7 0 0 1 5 6 8 1

27. Fecha expedición: 2 0 1 3 / 0 4 / 2 9

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Cundinamarca 2 5

30. Ciudad/Municipio: Cajicá 1 2 6

31. Primer apellido: GAETH

32. Segundo apellido: HENNIG

33. Primer nombre: KAREN

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cundinamarca 2 5

40. Ciudad/Municipio: Cajicá 1 2 6

41. Dirección principal: CR 7 A ESTE 16 129

42. Correo electrónico: karengaeth@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 0 4 9 7 2 6 0 4

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 7 / 0 2 / 2 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [ ] | 60. No. de Folios: | 61. Fecha:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964. Nombre

DOCUMENTO SIN COSTO

58

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 01

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	**Cajicá** **Agosto 31 de 2021**
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Rio Grande Sector la Esperanza**	

DEBE A:

Cleya Malagon Susa	**NIT: 35.410.895**

DETALLE
POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Jefe de enfermeria del 1 al 31 de Agosto de 2021, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es: "Brindar cuidado integral y protección en el ámbito institucional a personas mayores de (60 años o más) modalidad severa que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, en el marco de la implementación efectiva de la Politica Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital 2010-2025". En la sede de Cajicá Cundinamarca. Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento, y para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que: **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un termino superior a 90 dias continuos o discontinuos. **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un periodo inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. De conformidad con el párágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) **NO** estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE. **NO** soy responsable de IVA.	$	3.877.056

FIRMA: Cleya M	SUB TOTAL	$	3.877.056
	DESCUENTOS		
	TOTAL	$	3.877.056

Valor en Letras: Tres Millones Ochocientos Setenta y siete mil cero cincuenta y seis pesos

Dirección: Calle 3 no 4-47 Cogua cund
Teléfono:3 112316437
EMAIL: cleyis2013@gmail.com

59

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

1. Consecutivo: 0 | 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14286237162

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3641089 5 - 1 | 6. DV | 12. Dirección seccional: 32 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 13
26. Número de identificación: 36410895
27. Fecha expedición: 19830527
Lugar de expedición: COLOMBIA
28. País: 169
29. Departamento: Cundinamarca: 25
30. Ciudad/Municipio: Zipaquirá: 899
31. Primer apellido: MALAGON
32. Segundo apellido: SUSA
33. Primer nombre: CLEYA
34. Otros nombres:
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACION

39. País: COLOMBIA: 169
40. Departamento: Cundinamarca: 25
41. Ciudad/Municipio: Cogua: 200
42. Dirección principal: CL 3 4 41
43. Correo electrónico: cleya3013@gmail.com
44. Apartado aéreo:
45. Teléfono 1:
46. Teléfono 2: 3112318437

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0010	19940421	8532	19940421				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
53. Código:	20																	

20: Obligación NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO
60. No. de Folios: 1
61. Fecha: 2014 03 21

Firma autógrafa

62. Nombre: CASTAÑEDA BOTACHE ELISABETH
63. Cargo: Punto de Contacto Presencial

Fecha generación documento PDF: 21/03/2014 08:41:22:000

60

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 03

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Agosto 31 de 2021
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Rio Grande Sector la Esperanza**	

DEBE A:

NADYMA MARIBEL RODRIGUEZ AGUDO	**NIT: 52.666.753**

DETALLE

POR CONCEPTO DE: Honorarios de **Auxiliar de terapia ocupacional** del 1 al 31 de Agosto de 2021, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es: "Brindar cuidado integral y protección en el ámbito institucional a personas mayores de (60 años o más) modalidad severa que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, en el marco de la implementación efectiva de la Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital 2010-2025". En la sede de Cajicá Cundinamarca. Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento; y para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que: **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un termino superior a 90 días continuos o discontinuos. **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un periodo inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. De conformidad con el paragrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) **NO** estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE. **NO** soy responsable de IVA. **NO** autorizo que se aplique una tarifa de rentención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) a la determinada en el punto anterior(Depuración).	$ 2.173.000

FIRMA: Nadyma Maribel Rodriguez A CC# 52.666.753 de cajicá.	SUB TOTAL	$ 2.173.000
	DESCUENTOS	
	TOTAL	$ 2.173.000

Valor en Letras:	Dos millones ciento setenta y tres mil pesos M/C

Dirección calle 5 No 1 E-04
Teléfono: 3103102070
EMAIL:nadymarodriguez@hotmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52686753		RODRIGUEZ AGUDO NADYMA MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 5 #1 5-84 CONJUNTO BALCOS CASA 75	CAJICA-CUNDINAMARCA	8795883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-07	2021-07	30156040	94226359	I	2021/08/12	2021/08/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

2021/08/04 09:44 AM

62

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14553358418

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 2 6 6 6 7 5 3 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52666753	1 9 9 9 0 1 1 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	AGUDO	NADYMA	MARIBEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

41. Dirección principal: CL 5 1 E 04 CA 75 CONJ BIBLOS

42. Correo electrónico: nadymarodriguez@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 1 3 1 5 2 8 5 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades			
46. Código: 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 8 1 0	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. OPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y no será necesario su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2019 - 08 - 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

63

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 03

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Agosto 31 de 2021
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Rio Grande Sector la Esperanza**	

DEBE A:

Viviana Ayde Josa Granja	**NIT:53.155.088**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:		
Honorarios como Terapeuta Ocupacional del 1 al 31 de Agosto de 2021, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es: "Brindar cuidado integral y protección en el ámbito institucional a personas mayores de (60 años o más) modalidad severa que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, en el marco de la implementación efectiva de la Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital 2010-2025". En la sede de Cajicá Cundinamarca. Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento; y para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que: **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un termino superior a 90 días continuos o discontinuos. **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un periodo inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. De conformidad con el párágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) **NO** estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE. **NO** soy responsable de IVA.	$	3.877.056

FIRMA: Viviana Josa G	SUB TOTAL	$	3.877.056
	DESCUENTOS		
	TOTAL	$	3.877.056

Valor en Letras: Tres Millones Ochocientos Setenta y siete mil cero cincuenta y seis pesos

Dirección: Calle 7 no 1 c 84 Chía
Telefono: 3002863181
EMAIL: vajosag@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

64

4. Número de formulario 14767101153

(415)7707212489984(8020) 000001476710115 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional (Impuestos de Bogotá)	14. Buzón electrónico
5 3 1 5 5 0 8 8	6	8 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	53155088	2 0 0 3 1 2 1 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JOSA	GRANJA	VIVIANA	AYDE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 7 1 C 84

42. Correo electrónico: vajosag@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 8 6 3 1 8 1	3 1 0 2 2 0 9 3 3 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 2	2 0 1 2 0 1 0 2	7 4 9 0	2 0 1 2 0 1 0 2			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [ ] 60. No. de Folios: 61. Fecha:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada:

66A. Nombre:

66B. Cargo:

DOCUMENTO GENERADO POR COMPUTADOR SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53155066	VIVIANA AYDE JOSA GRANJA	Cra 4 B 1- 32	3002863161	[illegible]@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	CHIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-07	2021-07	1	31/08/2021	52152220	TOTAL A PAGAR	
					$449.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS000	Compensar EPS	8300996427-7	150.800	0		0		0	0	0	0	150.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	8600396064	248.000	0	0	0	0	0	0		248.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800256305-0	8.100				8.100	0	0	8.100			81	8.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	150.800	150.800
Pensión	1	248.000	248.000
Riesgos Laborales	1	8.100	8.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	449.900	449.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53176598	VIVIANA AYDE JOSA GRANJA		Cra 4 S 1 - 32	3023063184	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	CHIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-07	2021-07	1	04/08/2021	52182335	TOTAL A PAGAR	
					$449.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE									INFORMACION ACTIVIDADES																			PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Estado	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VTE	IRL	Cód. Actividad	Tarifa	Aporte Voluntario	Días	IBC	Cód. AFP	IBC AFP	Cotizantes	Valor cotizante Afiliado	Valor cotizante Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotizantes	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53176598	JOSA GRANJA VIVIANA AYDE	58	A			N																				23001	1.500.000	248.850	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	102.000	14-11	1.500.000	1	6.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

70

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 03

Señores:	SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE HOGAR CLARITA SANTOS	Cajicá Agosto 30 de 2021
NIT:	860.007.314-1	
Tel:	866 16 19	
Dirección:	Vereda Rio Grande Sector la Esperanza	

DEBE A:

Yeny Milena Rincón Rodríguez	NIT:52666474

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Psicóloga del 1 al 30 de Agosto de 2021, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es: "Brindar cuidado integral y protección en el ámbito institucional a personas mayores de (60 años o más) modalidad severa que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, en el marco de la implementación efectiva de la Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital 2010-2025". En la sede de Cajicá Cundinamarca. Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento; y para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que: **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un termino superior a 90 días continuos o discontinuos. **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un periodo inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. De conformidad con el páragrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) **NO** estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE. **NO** soy responsable de IVA	$	3.877.056

FIRMA:	SUB TOTAL	$ 3.877.056
	DESCUENTOS	
	TOTAL	$ 3.877.056

Valor en Letras: Tres Millones Ochocientos Setenta y Siete Mil cincuenta y seis pesos

Dirección: Calle 7 # 8-56 Cajicá
Telefono: 3003607163
EMAIL: yemir12008@gmail.com

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52666474	YENY MILENA RINCON RODRIGUEZ		Calle 7 No. 9-59	8861702	yeny0208@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUÍRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	1	09/08/2021	52029946	$473.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	190.800	0		0		0	0	0	0	190.800	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23101	Colfondos	800227940-9	244.300	0	0	0	0	0	0		244.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Salarial Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830039788-5	5.000				5.000	0	0	5.000			80	4.000	1

TOTALES CAJAS							
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30.600	0	0	30.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	190.800	190.800
Pensión	1	244.300	244.300
Riesgos Laborales	1	5.000	5.000
CCF	1	30.600	30.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.700	473.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

72

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUES

001

3. Concepto: 0 1 Inscripción
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14690284918

72

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5266647 4 | 5 — 6. DV

32. Dirección seccional: 3 2

34. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 5 2 6 6 6 4 7 4

27. Fecha expedición: 1 9 9 8 0 4 1 5

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: Cundinamarca — 2 5

30. Ciudad/Municipio: Cajicá — 1 2 6

31. Primer apellido: RINCON

32. Segundo apellido: RODRIGUEZ

33. Primer nombre: YENY

34. Otros nombres: MILENA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Cundinamarca — 2 5

40. Ciudad/Municipio: Cajicá — 1 2 6

41. Dirección principal: CL 7 8 58 BRR EL ROCIO

42. Correo electrónico: yenirl2006@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 4 2 8 5 7 4 5 0

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 7 4 9 0 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 0 2 1 5

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2 0 2 0 0 4 2 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser usada y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1420 de 2019

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

964. Nombre: MARTIN HERNANDEZ MARIA DEL PILAR
965. Cargo: Gestor I

UNIFICADO SIN COSTO

64

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 03

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Agosto 30 de 2021
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Rio Grande Sector la Esperanza**	

DEBE A:

YULY PAOLA ÁVILA TORRES	**NIT:1.070.010.133**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:		
Honorarios de **Fisioterapeuta** del 1 al 30 de agosto de 2021, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es: "Brindar cuidado integral y protección en el ámbito institucional a personas mayores de (60 años o más) modalidad severa que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, en el marco de la implementación efectiva de la Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital 2010-2025". En la sede de Cajicá Cundinamarca. Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento; y para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que: **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un termino superior a 90 días continuos o discontinuos. **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un periodo inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. De conformidad con el páragrafo 3 del Articulo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) **NO** estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE. **NO** soy responsable de IVA. **NO** autorizo que se aplique una tarifa de rentención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) a la determinada en el punto anterior(Depuración).	$	3.877.056

FIRMA:	SUB TOTAL	$ 3.877.056
	DESCUENTOS	
	TOTAL	$ 3.877.056

Valor en Letras: Tres millones ochocientos setenta y siete mil cincuenta y seis pesos

Dirección: Cra 7A ESTE # 16-131
Teléfono: 3015046064
EMAIL: yulypaolaavilatorres@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

64

4. Número de formulario: 14729742450

14150770721248598480201 0000014729742450

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 0 1 0 1 3 3	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 0 0 1 0 1 3 3	2 0 0 9 0 3 0 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AVILA	TORRES	YULY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

41. Dirección principal: CR 7 A ESTE 16 131 BRR LA ESPERANZA

42. Correo electrónico: yulypaolaavilatorres@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 2 7 7 0 6 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 0 5 2 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 01 - 06 / 13 : 39: 59

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: AVILA TORRES YULY PAOLA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1076810133		AVILA TORRES YULY PAOLA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA RIO GRANDE SECTOR LA VIRGEN	CAJICA-CUNDINAMARCA	5555535	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	10841116434	94225209931	I	2021/08/09	2021/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$443,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,526,400	$244,300			$1,526,400	$190,800			$0	$0			$1,526,400	$8,000		$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,526,400	$244,300			$1,526,400	$190,800			$0	$0			$1,526,400	$8,000		$0	
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,526,400	$244,300			$1,526,400	$190,800			$0	$0			$1,526,400	$8,000		$0	
1	CC	1076810133	AVILA YULY		01	$1,526,400	$244,300	590171	30	$1,526,400	$190,800		0	$0	$0	58-11	30	$1,526,400	$8,000	0	$0	
Total	**Afiliados(1)**					$1,526,400	$244,300			$1,526,400	$190,800			$0	$0			$1,526,400	$8,000		$0	