

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO**CUENTA DE COBRO N°8**

Señores:	SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA	Cajicá Enero 31 de 2022
NIT:	860.007.314-1	
Tel:	866 16 19	
Dirección:	Vereda Río Grande Sector la Esperanza	

DEBE A:

JOHANNA MARCELA YANES SUAREZ	NIT: 1.023.875.378
-------------------------------------	-------------------------------

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Profesional en Trabajo Social** del 01 al 31 de Enero de 2022, para el convenio No. 7463 de 2021, celebrado con la Secretaría 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.

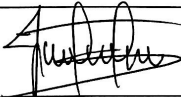
De conformidad con el párrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto Tributario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique)

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 retención 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 m/cjohanna.yanes.suarez@gmail.com

3125658815

cra 12J #32-02 Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023875378		YANES SUAREZ JOHANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr9 n57 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-12	2021-12	1269724490		9429171222	I	2022/01/20	2022/01/03	BANCO DAVIVIENDA	\$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	\$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	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,526,400	\$244,300			\$1,526,400	\$190,800			\$0	\$0			\$1,526,400	\$8,000		\$0	\$0	
1	CC	1023875378	YANES JOHANNA	230201	30	\$1,526,400	\$244,300	EPS005	30	\$1,526,400	\$190,800		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,526,400	\$8,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,526,400	\$244,300			\$1,526,400	\$190,800			\$0	\$0			\$1,526,400	\$8,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023875378		YANES SUAREZ JOHANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr9 n57 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1269724490	9429171222	I	2022/01/20	2022/01/03	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	