ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO

Código:	FOR-PSS-214
Versión:	1
Fecha:	Memo i2022009989 – 18/03/2022
Página:	1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo: **7463 de 2021**

Nombre del servicio: **COMUNIDAD DE CUIDADO**

Nombre del asociado: **CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE**

Nombre de la unidad operativa: **HOGAR CLARITA SANTOS**

Cobertura: **51**

Periodo de reporte: **Del 01 de Mayo de 2022 al 31 de Mayo de 2022**

N°.	Cédula	Nombres		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario u honorarios según estructura de costos - Aportes SDIS	Ingreso constitutivo de salario			Prestaciones Soiales				Seguridad social					Parafiscales	Descuentos			Valor consignado /Neto pagado	Talento humano recursos SDIS	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											Sueldo	Recargos	Subsidio transporte	Cesantías (Automático)	Intereses (Automático)	Prima (Automático)	Vacaciones (Automático)	IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	Crédito de Libranza	Anticipos / Otros	(Automático)	(Automático)	(Automático)			
1	41495867	Ana	Ines	Rincón	Barbosa	Coordinadora	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 4.563.000	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 4.563.000	$ 4.563.000	$ -	30		
2	35410895	Cleya		Malagon	Susa	Profesional en Enfermeria	1/08/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.877.056	$ 3.877.056	$ -	30		
3	1070015681	Karen		Gaeth	Henning	Profesional en Nutriciòn	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.877.056	$ 3.877.056	$ -	30		
4	52666474	Yeny	Milena	Rincón	Rodriguez	Profesional en Psicólogía	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.877.056	$ 3.877.056	$ -	30		
5	1023875378	Johanna	Marcela	Yanes	Suárez	Profesional enTrabajadora Social	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.877.056	$ 3.877.056	$ -	30		
6	1070010133	Yuly	Paola	Avila	Torres	Profesional en Fisioterapia	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.877.056	$ 3.877.056	$ -	30		
7	52713618	Edna	Yolima	Beltran	Parra	Gerontóloga	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.877.056	$ 3.877.056	$ -	30		
8	53155088	Viviana	Ayde	Josa	Granja	Terapeuta Ocupacional	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.877.056	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.877.056	$ 3.877.056	$ -	30		
9	52666753	Nadyma	Maribel	Rodriguez	Agudo	Auxiliar de Terapia Ocupacional	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.173.000	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -		$ 500.000		$ 1.673.000	$ 2.173.000	$ -	30		
10	1045712960	Liseth		Rojas	Cordero	Técnico Operativo	1/07/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.350.000		$ 117.172	$ 122.264	$ 14.672	$ 122.264	$ 56.250	$ 1.350.000	$ 114.750	$ 162.000	1	$ 7.047	$ 121.500				$ 1.359.172	$ 2.173.000	$ 14.919	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
11	52666896	Jenny	Paola	Martinez	Jiménez	Técnico en Regencia de Farmacia	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.350.000		$ 117.172	$ 122.264	$ 14.672	$ 122.264	$ 56.250	$ 1.350.000	$ 114.750	$ 162.000	1	$ 7.047	$ 121.500				$ 1.359.172	$ 2.173.000	$ 14.919	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
12	1075683944	Angela	Milena	Salazar	Velasquez	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 142.926	$ 117.172	$ 114.175	$ 13.701	$ 114.175	$ 46.250	$ 1.252.926	$ 106.499	$ 150.351	1	$ 6.540	$ 112.763				$ 1.269.864	$ 2.173.000	$ (138.448)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
13	35418082	Blanca	Aurora	Esquinas	Quiroga	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 212.997	$ 117.172	$ 120.014	$ 14.402	$ 120.014	$ 46.250	$ 1.322.997	$ 112.455	$ 158.760	1	$ 6.906	$ 119.070				$ 1.334.329	$ 2.173.000	$ (34.961)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
14	1049795652	Carolina		Salinas	Carvajal	Auxiliar de enfermeria	1/08/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 212.997	$ 117.172	$ 120.014	$ 14.402	$ 120.014	$ 46.250	$ 1.322.997	$ 112.455	$ 158.760	1	$ 6.906	$ 119.070		$ 100.000		$ 1.234.329	$ 2.173.000	$ (34.961)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
15	1049795652	Cindy	Alexandra	Benavides		Auxiliar de enfermeria	26/04/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 239.355	$ 117.172	$ 122.211	$ 14.665	$ 122.211	$ 46.250	$ 1.349.355	$ 114.695	$ 161.923	1	$ 7.044	$ 121.442				$ 1.358.579	$ 2.173.000	$ 3.967	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
16	1075655152	Deisy	Mayerli	Palacio	Montaño	Auxiliar de enfermeria	18/03/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.883.267	$ 1.110.000	$ 142.926	$ 117.172	$ 114.175	$ 13.701	$ 114.175	$ 46.250	$ 1.252.926	$ 106.499	$ 150.351	1	$ 6.540	$ 112.763		$ 200.000		$ 1.069.864	$ 1.883.267	$ 151.285	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
17	1020712913	Diana	Consuelo	Rodriguez	Beltran	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 142.926	$ 117.172	$ 114.175	$ 13.701	$ 114.175	$ 46.250	$ 1.252.926	$ 106.499	$ 150.351	1	$ 6.540	$ 112.763				$ 1.269.864	$ 2.173.000	$ (138.448)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
18	1071328931	Diana	Marcela	Garcia	Moreno	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 227.568	$ 117.172	$ 121.228	$ 14.547	$ 121.228	$ 46.250	$ 1.337.568	$ 113.693	$ 160.508	1	$ 6.982	$ 120.381				$ 1.347.735	$ 2.173.000	$ (13.441)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
19	20759629	Emperatriz		Emperatriz	Alonso	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 212.997	$ 117.172	$ 120.014	$ 14.402	$ 120.014	$ 46.250	$ 1.322.997	$ 112.455	$ 158.760	1	$ 6.906	$ 119.070				$ 1.334.329	$ 2.173.000	$ (34.961)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
20	35479961	Esmeralda		Sánchez	Fierro	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 157.497	$ 117.172	$ 115.389	$ 13.847	$ 115.389	$ 46.250	$ 1.267.497	$ 107.737	$ 152.100	1	$ 6.616	$ 114.075				$ 1.283.268	$ 2.173.000	$ (116.928)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
21	1075674499	Erika	Alexandra	Flores	Aldana	Auxiliar de enfermeria	16/07/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 212.927	$ 117.172	$ 120.008	$ 14.401	$ 120.008	$ 46.250	$ 1.322.927	$ 112.449	$ 158.751	1	$ 6.906	$ 119.063		$ 300.000		$ 1.034.265	$ 2.173.000	$ (35.064)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
22	1075676078	Gina	Yisela	Fernandez		Auxiliar de enfermeria	17/03/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 198.426	$ 117.172	$ 118.800	$ 14.256	$ 118.800	$ 46.250	$ 1.308.426	$ 111.216	$ 157.011	1	$ 6.830	$ 117.758				$ 1.320.924	$ 2.173.000	$ (56.481)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
23	1076625967	Ingrid	Karina	Martinez	Mendivelso	Auxiliar de enfermeria	1/09/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 253.926	$ 117.172	$ 123.425	$ 14.811	$ 123.425	$ 46.250	$ 1.363.926	$ 115.934	$ 163.671	1	$ 7.120	$ 122.753				$ 1.371.984	$ 2.173.000	$ 25.487	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
24	32785624	Leila	Luz	Blanco	de la Hoz	Auxiliar de enfermeria	6/05/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.810.833	$ 925.000	$ 43.713	$ 97.643	$ 88.863	$ 10.664	$ 88.863	$ 38.542	$ 968.713	$ 82.341	$ 116.246	1	$ 5.057	$ 87.184				$ 988.859	$ 1.810.833	$ (226.719)	25	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	Ingreso a laborar el 06 de Mayo de 2022 reemplazo a Luz Marina Garcia
25	35418688	Luz Dary	Cecilia	Rodriguez	Angarita	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 198.426	$ 117.172	$ 118.800	$ 14.256	$ 118.800	$ 46.250	$ 1.308.426	$ 111.216	$ 157.011	1	$ 6.830	$ 117.758				$ 1.320.924	$ 2.173.000	$ (56.481)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
26	35424818	Luz	Marina	Garcia	Olaya	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 289.733	$ 148.000	$ 181.071	$ 15.623	$ 28.724	$ 3.447	$ 28.724	$ 6.167	$ 329.071	$ 27.971	$ 39.489	1	$ 1.718	$ 29.616				$ 318.368	$ 289.733	$ 220.817	4	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	Se retiro de laborar el 04 de Mayo de 2022. La reemplazo Leyla Luz de la Hos
27	52665284	Luz	Yadira	Murcia	Gómez	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 323.997	$ 117.172	$ 129.264	$ 15.512	$ 129.264	$ 46.250	$ 1.433.997	$ 121.890	$ 172.080	1	$ 7.485	$ 129.060				$ 1.436.449	$ 2.173.000	$ 128.973	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
28	35417425	Maria	Cristina	Torres	Buitrago	Auxiliar de enfermeria	25/04/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 183.855	$ 117.172	$ 117.586	$ 14.110	$ 117.586	$ 46.250	$ 1.293.855	$ 109.978	$ 155.263	1	$ 6.754	$ 116.447				$ 1.307.519	$ 2.173.000	$ (78.000)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
29	1026568762	Nataly		Luque	Caldas	Auxiliar de enfermeria	3/03/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 183.855	$ 117.172	$ 117.586	$ 14.110	$ 117.586	$ 46.250	$ 1.293.855	$ 109.978	$ 155.263	1	$ 6.754	$ 116.447				$ 1.307.519	$ 2.173.000	$ (78.000)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
30	35424854	Rosa		Montaño	Montaño	Auxiliar de enfermeria	1/04/2022	*30/06/2023*	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 212.997	$ 117.172	$ 120.014	$ 14.402	$ 120.014	$ 46.250	$ 1.322.997	$ 112.455	$ 158.760	1	$ 6.906	$ 119.070				$ 1.334.329	$ 2.173.000	$ (34.961)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
31	35422742	Sandra	Milena	Garnica	Sánchez	Auxiliar de enfermeria	22/01/2022	*30/06/2023*	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 239.355	$ 117.172	$ 122.211	$ 14.665	$ 122.211	$ 46.250	$ 1.349.355	$ 114.695	$ 161.923	1	$ 7.044	$ 121.442				$ 1.358.579	$ 2.173.000	$ 3.967	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
32	52996583	Sandra	Milena	Rodriguez	Beltran	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.173.000	$ 1.110.000	$ 309.426	$ 117.172	$ 128.050	$ 15.366	$ 128.050	$ 46.250	$ 1.419.426	$ 120.651	$ 170.331	1	$ 7.409	$ 127.748				$ 1.423.044	$ 2.173.000	$ 107.454	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
33	1070618477	Emily	Niglet	Carvajal	Sánchez	Técnico en Gestión Ambiental	1/02/2022	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.173.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.000.000					$ -				$ 2.173.000	$ 2.173.000	$ -	30		
34	1070013975	Jenny	Patricia	Cárdenas	Gómez	Técnico en archivo	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.173.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.000.000					$ -				$ 2.173.000	$ 2.173.000	$ -	30		
35	3146416	Julio	Aldemar	Estupiñan	Forero	Técnico en Gastronomía	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.173.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.000.000					$ -				$ 2.173.000	$ 2.173.000	$ -	30		
36	1078367116	Andrea		Soler		Servicios Generales	3/05/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.603.333	$ 866.667	$ 66.667	$ 101.549	$ 86.240	$ 10.349	$ 86.240	$ 36.111	$ 933.334	$ 79.333	$ 112.000	1	$ 4.872	$ 84.000				$ 960.218	$ 1.603.333	$ (69.305)	26	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	Ingreso a laborar el 03 de Mayo de 2022. Reemplazo a Clara Ines Sandoval
37	35250662	Carmenza		Palacios	Arevalo	Operaria de Cocina	3/01/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.850.000	$ 1.000.000	$ 66.667	$ 117.172	$ 98.653	$ 11.838	$ 98.653	$ 41.667	$ 1.066.667	$ 90.667	$ 128.000	1	$ 5.568	$ 96.000				$ 1.098.506	$ 1.850.000	$ (95.115)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
38	35479696	Claudia	Cecilia	Donato	Rojas	Servicios Generales	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.850.000	$ 1.000.000	$ 82.292	$ 117.172	$ 99.955	$ 11.995	$ 99.955	$ 41.667	$ 1.082.292	$ 91.995	$ 129.875	1	$ 5.650	$ 97.406				$ 1.112.881	$ 1.850.000	$ (72.038)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
39	20500000	Diana	Marcela	Venegas	Parra	Servicios Generales	27/04/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.850.000	$ 1.000.000	$ 82.292	$ 117.172	$ 99.955	$ 11.995	$ 99.955	$ 41.667	$ 1.082.292	$ 91.995	$ 129.875	1	$ 5.650	$ 97.406				$ 1.112.881	$ 1.850.000	$ (72.038)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
40	11275151	Harvey		Tibaduiza	Carrero	Servicios Generales	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.850.000	$ 1.000.000	$ 46.872	$ 117.172	$ 97.004	$ 11.640	$ 97.004	$ 41.667	$ 1.046.872	$ 88.984	$ 125.625	1	$ 5.465	$ 94.218				$ 1.080.294	$ 1.850.000	$ (124.350)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
41	1070013985	Jessika	Tatiana	Figueroa	Buitrago	Servicios Generales	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.850.000	$ 1.000.000	$ 225.000	$ 117.172	$ 111.848	$ 13.422	$ 111.848	$ 41.667	$ 1.225.000	$ 104.125	$ 147.000	1	$ 6.395	$ 110.250				$ 1.244.172	$ 1.850.000	$ 138.725	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
42	35417928	Martha	Angelica	Venegas	Parra	Servicios Generales	12/01/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.850.000	$ 1.000.000	$ 113.539	$ 117.172	$ 102.559	$ 12.307	$ 102.559	$ 41.667	$ 1.113.539	$ 94.651	$ 133.625	1	$ 5.813	$ 100.219				$ 1.141.628	$ 1.850.000	$ (25.890)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
43	35404853	Maria	Alicia	Calderon		Servicios Generales	1/05/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 801.667	$ 801.667	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 801.667	$ 801.667	$ -	13		Presto sus servicios desde el 01,02,03 y del 09 al 16 y 26 de Mayo de 2022. Relevo a Monica Soler, Clara Sancoval y Martha Alvarado Respectivamente.
44	52623671	Martha		Alvarado	Piraban	Servicios Generales	9/05/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 493.333	$ 493.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 493.333	$ 493.333	$ -	8		Presto sus servicios desde el 17 al 24 de Mayo de 2022. Reemplazo a Monica Soler
45	4991386	Milagros		Zabala	Sanchez	Servicios Generales	30/05/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 308.333	$ 308.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 308.333	$ 308.333	$ -	5		Presto sus servicios desde el 26 al 30 de Mayo de 2022. Reemplazo a Martha Alvarado
46	35424515	Monica	Patricia	Soler		Servicios Generales	1/05/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 493.333	$ 493.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 493.333	$ 493.333	$ -	8		Presto sus servicios desde el 01 al 08 de Mayo de 2022. Reemplazo a Maria Calderon
47	912914427051995	Daimely	Del Valle	Pirela	Rios	Operaria de Cocina	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.850.000	$ 1.000.000	$ 66.667	$ 117.172	$ 98.653	$ 11.838	$ 98.653	$ 41.667	$ 1.066.667	$ 90.667	$ 128.000	1	$ 5.568	$ 96.000				$ 1.098.506	$ 1.850.000	$ (95.115)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
48	819217930011975	Jippsy	Coromoto	Zabala	Sanchez	Operaria de Cocina	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.850.000	$ 1.000.000	$ 66.667	$ 117.172	$ 98.653	$ 11.838	$ 98.653	$ 41.667	$ 1.066.667	$ 90.667	$ 128.000	1	$ 5.568	$ 96.000				$ 1.098.508	$ 1.850.000	$ (95.115)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
49	22545318	Olga	Luisa	Rua	De la Cruz	Operaria de Cocina	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.850.000	$ 1.000.000	$ 66.667	$ 117.172	$ 98.653	$ 11.838	$ 98.653	$ 41.667	$ 1.066.667	$ 90.667	$ 128.000	1	$ 5.568	$ 96.000				$ 1.098.506	$ 1.850.000	$ (95.115)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
									TOTAL	$ 108.188.225	$ 36.826.333	$ 5.117.493	$ 3.729.975	$ 3.631.428	$ 435.771	$ 3.631.428	$ 1.447.069	$ 42.847.160	$ 3.387.009	$ 4.781.659		$ 208.002	$ 3.586.244	$ -	$ 1.100.000	$ -	$ 81.780.424	$ 108.188.225	$ (1.011.421)			

Sor Ana Inés Rincón Barbosa
Apoderada Siervas de Cristo Sacerdote Hogar Clarita Santos
Directora Centro Comunidad de Cuidadado Hogar Clarita Santos Sede la Esperanza

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

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 so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE

HOGAR CLARITA SANTOS - CASA DE LA ESPERANZA

NOMINA PARA EL PAGO DE SUELDOS

DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2022 SEDE CAJICA

IDENTIFICACIÓN.	NOMBRE DEL EMPLEADO	SUELDO	DIAS TRAB	SUELDO BASICO	AUX DE TRANSP	H.EXT Y FESTIV	TOTAL DEVENG	SALUD	PENSION	ABONO A PRESTAMOS	TOTAL DEDUCIDO	NETO A PAGAR	FIRMA
1.078.367.116	ANDREA SOLER	1.000.000	26	866.667	101.549	66.667	1.034.883	37.333	37.333		74.667	960.216	Andrea Soler
35.250.662	CARMENZA PALACIOS AREVALO	1.000.000	30	1.000.000	117.172	66.667	1.183.839	42.667	42.667		85.333	1.098.506	Carmenza Palacios
35.479.696	CLAUDIA CECILIA DONATO	1.000.000	30	1.000.000	117.172	82.292	1.199.464	43.292	43.292		86.583	1.112.881	Claudia Donato.
912.914.427.051.995	DAIMELY DEL VALLE PIRELA RIOS	1.000.000	30	1.000.000	117.172	66.667	1.183.839	42.667	42.667		85.333	1.098.506	Daimely Pirela.
20.500.000	DIANA MARCELA VENEGAS PARRA	1.000.000	30	1.000.000	117.172	82.292	1.199.464	43.292	43.292		86.583	1.112.881	
11.275.151	HARVEY TIBADUIZA CARRERO	1.000.000	30	1.000.000	117.172	46.872	1.164.044	41.875	41.875		83.750	1.080.294	
1.070.013.985	JESSIKA TATIANA FIGUEROA BUITRAGO	1.000.000	30	1.000.000	117.172	225.000	1.342.172	49.000	49.000		98.000	1.244.172	
819.217.930.011.975	JIPPSY COROMOTO ZABALA SANCHEZ	1.000.000	30	1.000.000	117.172	66.667	1.183.839	42.667	42.667		85.333	1.098.506	Zabala Sanchez.
35.417.928	MARTHA ANGELICA VENEGAS PARRA	1.000.000	30	1.000.000	117.172	113.539	1.230.711	44.542	44.542		89.083	1.141.628	
22.545.318	OLGA LUISA RUA DE LA CRUZ	1.000.000	30	1.000.000	117.172	66.667	1.183.839	42.667	42.667		85.333	1.098.506	Olga Rua
1.075.583.944	ANGELA MILENA SALAZAR VELASQUEZ	1.110.000	30	1.110.000	117.172	142.926	1.370.098	50.117	50.117		100.234	1.269.864	Angela Salazar
35.418.082	BLANCA AURORA ESQUINAS QUIROGA	1.110.000	30	1.110.000	117.172	212.997	1.440.169	52.920	52.920		105.840	1.334.329	Aurora Esquinas
1.049.795.652	CAROLINA SALINAS CARVAJAL	1.110.000	30	1.110.000	117.172	212.997	1.440.169	52.920	52.920	100.000	205.840	1.234.329	Carolina Salinas
1.049.795.652	CINDY ALEXANDRA BENAVIDES	1.110.000	30	1.110.000	117.172	239.355	1.466.527	53.974	53.974		107.948	1.358.579	Cindy Benavides
1.075.655.152	DEISY MAYERLI PALACIO MONTAÑO	1.110.000	30	1.110.000	117.172	142.926	1.370.098	50.117	50.117	200.000	300.234	1.069.864	
1.020.712.913	DIANA CONSUELO RODRIGUEZ BELTRAN	1.110.000	30	1.110.000	117.172	142.926	1.370.098	50.117	50.117		100.234	1.269.864	
1.071.328.931	DIANA MARCELA GARCIA MORENO	1.110.000	30	1.110.000	117.172	227.568	1.454.740	53.503	53.503		107.005	1.347.735	Diana Garcia M.
20.759.629	EMPERATRIZ FORERO ALONSO	1.110.000	30	1.110.000	117.172	212.997	1.440.169	52.920	52.920		105.840	1.334.329	
35.479.961	ESMERALDA SANCHEZ FIERRRO	1.110.000	30	1.110.000	117.172	157.497	1.384.669	50.700	50.700		101.400	1.283.269	
1.075.674.499	ERIKA ALEXANDRA FLORES ALDANA	1.110.000	30	1.110.000	117.172	212.927	1.440.099	52.917	52.917	300.000	405.834	1.034.265	Erika Flores
1.075.676.078	GINNA YISELA FERNANDEZ	1.110.000	30	1.110.000	117.172	198.426	1.425.598	52.337	52.337		104.674	1.320.924	Ginna Fernandez
1.076.625.967	INGRID KARINA MARTINEZ MENDIVELSO	1.110.000	30	1.110.000	117.172	253.926	1.481.098	54.557	54.557		109.114	1.371.984	Ingrid Martinez
52.666.896	JENNY PAOLA MARTINEZ JIMENEZ	1.350.000	30	1.350.000	117.172	-	1.467.172	54.000	54.000		108.000	1.359.172	
32.785.624	LEILA LUZ BLANCO DE LA HOZ	1.110.000	25	925.000	97.643	43.713	1.066.356	38.749	38.749		77.497	988.859	
35.418.688	LUZ DARY CECILIA RODRIGUEZ ANGARITA	1.110.000	30	1.110.000	117.172	198.426	1.425.598	52.337	52.337		104.674	1.320.924	Luz Rodriguez
35.424.818	LUZ MARINA GARCIA OLAYA	1.110.000	4	148.000	15.623	181.071	344.694	13.163	13.163		26.326	318.368	Luz M. Garcia
52.665.284	LUZ YADIRA MURCIA GOMEZ	1.110.000	30	1.110.000	117.172	323.997	1.551.169	57.360	57.360		114.720	1.436.449	
35.417.425	MARIA CRISTINA TORRES BUITDRAGO	1.110.000	30	1.110.000	117.172	183.855	1.411.027	51.754	51.754		103.508	1.307.519	Cristina Torres.
1.026.568.762	NATALY LUQUE CALDAS	1.110.000	30	1.110.000	117.172	183.855	1.411.027	51.754	51.754		103.508	1.307.519	NATALY LUQUE
35.424.854	ROSA MONTAÑO MONTAÑO	1.110.000	30	1.110.000	117.172	212.997	1.440.169	52.920	52.920		105.840	1.334.329	Rosa Montaño
35.422.742	SANDRA MILENA GARNICA SANCHEZ	1.110.000	30	1.110.000	117.172	239.355	1.466.527	53.974	53.974		107.948	1.358.579	
52.996.583	SANDRA MILENA RODRIGUEZ BELTRAN	1.110.000	30	1.110.000	117.172	309.426	1.536.598	56.777	56.777		113.554	1.423.044	
1.045.712.960	LISETH ROJAS CORDERO	1.350.000	30	1.350.000	117.172	-	1.467.172	54.000	54.000		108.000	1.359.172	Liseth Rojas Cordero
	TOTAL			34.729.667	3.729.975	5.117.493	43.577.135	1.593.886	1.593.886	600.000	3.787.773	39.789.362	

CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE

HOGAR CLARITA SANTOS

NIT. 860.007.314-1

HONORARIOS PROFESIONALES SEDE CAJICA

DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2022

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL EMPLEADO	PROFESION	HONORARIOS	VALOR A PAGAR	FIRMA
1.070.618.477	EMILY NIGLET CARVAJAL SANCHEZ	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	1.673.000	
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	

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 03

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

DEBE A:

Emily Niglet Carvajal Sánchez	**NIT: 1070618477-9**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:	
Honorarios como gestor ambiental del 1 al 31 de mayo de 2022, 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%,	$ 2.173.000

FIRMA: Emily Carvajal SIGNED VIA ILOVEPDF 3C6A5FDE-0E42-420D-874F-5AD1E790B233	**SUB TOTAL**	**$ 2.173.000**
	DESCUENTOS	
	TOTAL	**$ 2.173.000**

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

Dirección: Calle 7 # 4-100 Conjunto candelaria II
Teléfono: 3118242784
EMAIL: carvajalemily329@gmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14805287276

(415)7707212489984(8020) 000001480528727 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 6 1 8 4 7 7	9	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

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 6 1 8 4 7 7	2 0 1 4 0 4 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARVAJAL	SANCHEZ	EMILY	NIGLET

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Mesa 3 8 6

41. Dirección principal: DG 7 35 12 CA 30 BRR SANTA MARIA DEL HATO

42. Correo electrónico: carvajalemily329@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 2 4 2 7 8 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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 2 2 0 1 1 1							

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 11 / 15 : 14: 42

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 CARVAJAL SANCHEZ EMILY NIGLET
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14805287276

(415)7707212489984(8020) **000001480528727 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 6 1 8 4 7 7	9	Impuestos y Aduanas de Girardot	8

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 1 1 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 1 1 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 0 6 5 6 2	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	3 8 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14805287276

(415)7707212489984(8020) **000001480528727 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 6 1 8 4 7 7	9	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos e 4 7 5 9

162. Nombre del establecimiento: PURIFIL LA MESA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	La Mesa 3 8 6

165. Dirección: CL 7 20 45 LC 10 CC PARQUE CENTRAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 1 0 6 5 6 3	2 0 2 1 1 1 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 8 2 4 2 7 8 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070618477		CARVAJAL SANCHEZ EMILY NIGLET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cle 5 4 6	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8975601	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1487531616	9435811211	I	2022/05/18	2022/06/03	BANCO DAVIVIENDA	16	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	1070618477	CARVAJAL EMILY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070618477		CARVAJAL SANCHEZ EMILY NIGLET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cle 5 4 6	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8975601	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1487531616	9435811211	I	2022/05/18	2022/06/03	BANCO DAVIVIENDA	16	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 12

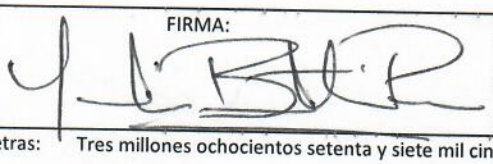
Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Mayo 31 de 2022
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Río Grande Sector la Esperanza**	

DEBE A:

EDNA YOLIMA BELTRAN PARRA	**NIT:52.713.618**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:	
Honorarios de **Gerontóloga** del 1 al 31 de Mayo de de 2022, 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).	$ 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: Clle. 7 # 8-56 Cajicá
Teléfono: 3142657450
EMAIL: yolbe184@gmail.com

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52713618		BELTRAN PARRA EDNA YOLIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 A N 9-14	GUASCA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1445920657	9433813300	I	2022/05/05	2022/05/06	BANCO DAVIVIENDA	1	$481,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: 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
Centro de 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**
Ciudad: GUASCA 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**
1	CC 52713618	BELTRAN EDNA	230201	30	$1,550,823	$248,200	EPS005	30	$1,550,823	$193,900	CCF24	30	$1,550,823	$31,100	14-11	30	$1,550,823	$8,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,550,823**	**$248,200**			**$1,550,823**	**$193,900**			**$1,550,823**	**$31,100**			**$1,550,823**	**$8,100**		**$0**	**$0**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14767117196

(415)7707212489984(8020) 000001476711719 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 7 1 3 6 1 8	0	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	5 2 7 1 3 6 1 8	1 9 9 9 0 8 0 6

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
BELTRAN	PARRA	EDNA	YOLIMA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Guasca 3 2 2

41. Dirección principal: CL 2 A 9 14

42. Correo electrónico: yolbe184@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 6 6 9 1 0 5 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 0 5 0 6 0 1	5 6 1 3	2 0 1 4 0 7 1 5					1

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	2	2	4	9	5	0																				

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

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 [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.
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 BELTRAN PARRA EDNA YOLIMA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 12

Señores:

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

Cajicá
Mayo 31 de 2022

DEBE A:

JENNY PATRICIA CARDENAS GOMEZ — **NIT: 1.070.013.975**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Tenico en archivo** del 1 al 31 Mayo de 2022, 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 Nº 9-144 el Misterio Cajicá
Teléfono: 3108563982
EMAIL: cardenaspatricia@hotmail.com

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14551295641

(415)7707212489984(8020) 000001455129564 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1070013975	8	Impuestos de Bogotá 32	

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	1070013975	2012-03-29

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Cajicá 126

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 169	Cundinamarca 25	Cajicá 126

41. Dirección principal: VDA RIO GRANDE SECTOR EL MISTERIO

42. Correo electrónico: cardenas4c@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8660426	3212242822

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
8299	2014-08-01					

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 49																									

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 - 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:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-05-24, 04:08:15 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2022
Empresa	JENNY PATRICIA CARDENAS GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1070013975
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8854918240 / 1045350776
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	90690445
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 310.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 125.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 5.300	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 20.000	$ 0

SubTotales:	$ 310.300	$ 0
Total a Pagar:		$ 310.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 12

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

DEBE A:

JOHANNA MARCELA YANES SUÁREZ	**NIT:1.023.875.378**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Trabajo Socia**l del 1 al 31 de Mayo de 2022, 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 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 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).

FIRMA:	**SUB TOTAL**	**$ 3.877.056**
cc 1023875378	**DESCUENTOS**	
	TOTAL	**$ 3.877.056**

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

Dirección: Cra. 12 j # 32-02 Bogotá
Teléfono: 3125658815
EMAIL: johanna.yanes.suarez@gmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14767275530

(415)7707212489984(8020) 000001476727553 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 3 8 7 5 3 7 8	8	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 2 3 8 7 5 3 7 8	2 0 0 7 0 7 0 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
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	45. Teléfono 2
	8 1 4 6 7 3 5	3 1 2 5 6 5 8 8 1 5

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 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
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:

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2022-04	2022-04	1435626335	9434321789	I	2022/05/18	2022/05/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$443,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2022-04	2022-04	1435626335	9434321789	I	2022/05/18	2022/05/02	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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N°12

Señores:

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

Cajicá
Mayo 31 de 2022

DEBE A:

JULIO ALDEMAR ESTUPIÑAN FORERO — **NIT: 3.146.416**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Tenico en Gastronomia** del 1 al 31 de Mayo de 2022, 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:

3146416

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

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-05, 01:46:15 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045342489

Periodo Cotización: abril de 2022 **Periodo Servicio:** abril de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8816089340

PAGADO 05/05/2022

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**	ÚNICO
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
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 3146416	JULIO ALDEMAR ESTUPIÑAN FORERO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

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 32	

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	3146416	1988 05 07

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cundinamarca 25	Cajicá 126

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 169	Cundinamarca 25	Cajicá 126

41. Dirección principal: CL 4 0 91

42. Correo electrónico: aldecompa@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8662850	3132529897

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
1089	2009 02 14	5621	2009 02 14	5629				

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 49																									

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 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:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 12

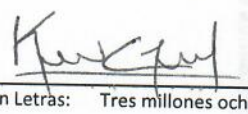
Señores:	**CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Mayo 31 de 2022
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Río Grande Sector la Esperanza**	

DEBE A:

KAREN GAETH HENNIG	**NIT:1.070.015.681**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:	
Honorarios de **Nutricionista** del 1 al 31 de mayo de 2022, 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).	$ 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 # 16-129
Teléfono: 3204972604
EMAIL: kgaethh@unal.edu.co

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: KAREN GAETH HENNIG

Tipo Planilla: I

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 58777039

Fecha de vencimiento: 02/06/2022

Fecha de Pago: 09/05/2022

NIT: 1070015681

Periodo liquidación Pensiones: abril 2022

Periodo liquidación Salud: abril 2022

Total a pagar: $473,700

Total de empleados: 1

Número de Administradoras: 4

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 1447530986

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$8,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$244,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$30,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$190,800
						$473,700

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

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14690335251

(415)7707212489984(8020) 000001469033525 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 0 1 5 6 8 1	7	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 5 6 8 1	2 0 1 3 0 4 2 9

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
GAETH	HENNIG	KAREN	

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. Direoción principal: CR 7 A ESTE 16 129

42. Correo electrónico: karengaeth@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 9 7 2 6 0 4	

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

	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 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

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N°10

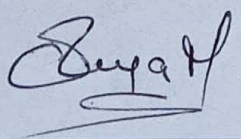
Señores:		
	SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE	
	HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA	Cajicá
NIT:	**860.007.314-1**	Mayo 31 de 2022
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Río Grande Sector la Esperanza**	

DEBE A:

CLEYA MALAGON SUSA	**NIT: 35.410.895**

DETALLE

POR CONCEPTO DE: Honorarios de **Profesional Enfermeria** del 01 al 31 de Mayo de 2022, 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).	**$**	**3.877.056**

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

Valor en Letras: tres millones ochoscientos setenta y siete mil cincuenta y seis pesos m/c

cleyis2013@gmail.com
3112316437
Calle 3 N° 4-47 Cogua

Escaneado con CamScanner

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	35410895	CLEYA MALAGON SUSA	CALLE 3 No. 4-47	8661619	cleyis2013@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	COGUA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	25/05/2022	58838352	$458.300	

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	193.900	0		0		0	0	0	0	193.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	248.200	0	0	0	0	0	0		248.200	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	890903790-5	16.200				16.200	0	0	16.200			162	16.200	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	193.900	193.900
Pensión	1	248.200	248.200
Riesgos Laborales	1	16.200	16.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	458.300	458.300

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	35410895	CLEYA MALAGON SUSA		CALLE 3 No. 4-47	8661619	cleyis2013@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	COGUA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	25/05/2022	58838352	$458.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	35410895	MALAGON SUSA CLEYA	59	0			N																	25-14	1.550.822	248.200	0	0	0	0	EPS037	1.550.822	193.900	14-11	1.550.822	2	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14831571820

(415)7707212489984(8020) 000001483157182 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 4 1 0 8 9 5	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	3 5 4 1 0 8 9 5	1 9 8 5 0 5 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MALAGON	SUSA	CLEYA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cogua 2 0 0

41. Dirección principal: CL 3 4 41

42. Correo electrónico: cleyis2013@gmail.com

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

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 04 / 11 : 42: 46

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 MALAGON SUSA CLEYA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 12

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Mayo 31 de 2022
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Río 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 Mayo de 2022, 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: Nadyma Maribel Rodriguez A. 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

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52666753		RODRIGUEZ AGUDO NADYMA MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 5 #1 E-04 CONJUNTO BIBLOS CASA 75	CAJICA-CUNDINAMARCA	8795883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	38835493	9434096635	I	2022/05/12	2022/05/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	52666753	RODRIGUEZ NADYMA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52666753		RODRIGUEZ AGUDO NADYMA MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 5 #1 E-04 CONJUNTO BIBLOS CASA 75	CAJICA-CUNDINAMARCA	8795883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	38835493	9434096635	I	2022/05/12	2022/05/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14553358418

(415)7707212489984(8020) 000001455335841 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 6 6 6 7 5 3	5	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	5 2 6 6 6 7 5 3	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	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 1 5 2 8 5 0	

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 8 1 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
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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 12

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

DEBE A:

VIVIANA JOSA GRANJA	**NIT:53.155.088**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Terapeuta ocupacional** del 1 al 31 de Mayo de 2022, 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. 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: Calle 7 # 1c 84
Teléfono: 3002863181
EMAIL: vajosag@gmail.com

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	53155088	VIVIANA AYDE JOSA GRANJA	Cra 4 # 1 - 32	3002863181	vajosag@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		CUNDINAMARCA	CHÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-04	2022-04	I	04/05/2022	58382094	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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	193.800	0		0		0	0	0	0	193.800	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	800224808-8	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	890903790-5	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	193.800	193.800
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	3	449.900	449.900

PAGADA

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14514945362

(415)7707212489984(8020) 000001451494536 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 3 1 5 5 0 8 8	6	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	5 3 1 5 5 0 8 8	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: CR 4 1 32

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	

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 6 9 2	2 0 1 2 0 1 0 2	7 4 9 0	2 0 1 2 0 1 0 2					

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 21

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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 12

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS**	**Cajicá** **Mayo 30 de 2022**
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Río Grande Sector la Esperanza**	

DEBE A:

Yeny Milena Rincón Rodríguez	**NIT:52666474**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:		
Honorarios como Psicóloga del 1 al 30 de mayo de 2022, 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
Teléfono: 3003607163
EMAIL: yemiri2008@gmail.com

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	52666474	YENY MILENA RINCON RODRIGUEZ	Calle 7 No. 8-56	8661702	yemiri2008@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	09/05/2022	58608227	$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
231001	Colfondos	800227940-6	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	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	890903790-5	8.000				8.000	0	0	8.000			80	8.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días 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	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	190.800	190.800
Pensión	1	244.300	244.300
Riesgos Laborales	1	8.000	8.000
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

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	52666474	YENY MILENA RINCON RODRIGUEZ		Calle 7 No. 8-56	8661702	yemiri2008@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	09/05/2022	58608227	$473.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52666474	RINCON RODRIGUEZ YENY MILENA	59	0			N																	231001	1.526.400	244.300	0	0	0	0	EPS037	1.526.400	190.800	14-11	1.526.400	1	8.000	CCF24	1.526.400	30.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14690284918

(415)7707212489984(8020) 000001469028491 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 6 6 6 4 7 4	5	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	5 2 6 6 6 4 7 4	1 9 9 8 0 4 1 5

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
RINCON	RODRIGUEZ	YENY	MILENA

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 7 8 56 BRR EL ROCIO

42. Correo electrónico: yemiri2008@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 6 5 7 4 5 0	

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 1 5							

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 2020 - 04 - 21

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 MARTIN HERNANDEZ MARIA DEL PILAR
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 12

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Mayo 31 de 2022
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**866 16 19**	
Dirección:	**Vereda Río 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 31 de mayo de 2022, 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).	$	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

Planilla

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070010133		AVILA TORRES YULY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA RIO GRANDE SECTOR LA VIRGEN	CAJICA-CUNDINAMARCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1442503937	9433941741	I	2022/05/09	2022/05/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$450,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,550,822	$248,200			$1,550,822	$193,900			$0	$0			$1,550,822	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,550,822	$248,200			$1,550,822	$193,900			$0	$0			$1,550,822	$8,100		$0	$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,550,822	$248,200			$1,550,822	$193,900			$0	$0			$1,550,822	$8,100		$0	$0
1	CC	1070010133	AVILA YULY	230301	30	$1,550,822	$248,200	EPS017	30	$1,550,822	$193,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,550,822	$8,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,550,822	$248,200			$1,550,822	$193,900			$0	$0			$1,550,822	$8,100		$0	$0

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14729742450

(415)7707212489984(8020) 000001472974245 0

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										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 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

Comprobante de Transacción
Fecha: 03/06/2022 19:43:46

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: $ 86.455.373,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 31/05/2022
Hora: 13:36:08

Número de documento: 46268564

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6009	Carmenza Palacios Arevalo	$ 1.098.506,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5574	Claudia Cecilia Donato Rojas	$ 1.112.881,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4786	Daimely del Valle Pirela Rios	$ 1.098.506,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1407	Diana Marcela Venegas Parra	$ 1.112.881,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8342	Harvey Tibaduiza Carrero	$ 1.080.294,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******3980	Jessika Tatiana Figueroa Buitr	$ 1.244.172,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7015	Jippsy Coromoto Zabala Sanchez	$ 1.098.506,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7128	Martha Angelica Venegas Parra	$ 1.141.628,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2173	Martha Cristina Alvarado Pirav	$ 493.333,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1768	Milagros Zabala Sanchez	$ 308.333,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2173	Martha Alvarado Piraban	$ 493.333,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1316	Maria Alicia Calderon de Torre	$ 801.667,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0045	Olga Luisa Rua De la Cruz	$ 1.098.506,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4926	Angela Milena Salazar Velasqu	$ 1.218.804,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7908	Blanca Aurora Esquinas Quiroga	$ 1.334.329,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8702	Carolina Salinas Carvajal	$ 1.183.269,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0836	Cindy Alexandra Benavides	$ 1.307.519,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8258	Deisy Mayerli Palacio Montano	$ 1.069.864,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9781	Diana Consuelo Rodriguez Belt	$ 1.269.864,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7349	Diana Marcela Garcia Moreno	$ 1.347.735,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1937	Emperatriz Forero Alonso	$ 1.283.269,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9752	Esmeralda Sanchez Fierro	$ 1.283.269,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4467	Erika Alexandra Flores Aldana	$ 1.034.265,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9401	Gina Yisela Fernandez	$ 1.269.864,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2077	Ingrid Karina Martinez Mendive	$ 1.371.984,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4885	Jenny Paola Martinez Jimenez	$ 1.359.172,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8137	Leila luz Blanco Blanco de la	$ 988.859,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******3441	Luzdary Cecilia Rodriguez Ang	$ 1.320.924,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7832	Luz Marina Garcia Olaya	$ 318.368,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0547	Luz Yadira Murcia Gomez	$ 1.385.389,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******3376	Maria Cristina Torres Buitrago	$ 1.307.519,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1885	Nataly Luque Caldas	$ 1.307.519,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6024	Rosa Montano Montano	$ 1.334.329,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0175	Sandra Milena Garnica Sanchez	$ 1.358.579,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5660	Sandra Milena Rodriguez Beltra	$ 1.371.984,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8360	Liseth Rojas Cordero	$ 1.359.172,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6571	Libardo Tibaduiza Carrero	$ 1.273.306,00	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	**********3120	Emily Niglet Carvajal Sanchez	$ 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	$ 1.673.000,00	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	$ 2.170.064,00	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	$ 1.750.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4959	Andrea Soler	$ 960.216,00	Pago Rechazado	NIT ERRADO|0365

Componente(Lupdf(evaluation Version)

Comprobante de Transacción
Fecha: 03/06/2022 18:33:44

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: $ 960.216,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 03/06/2022
Hora: 16:51:32

Número de documento: 46307225

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******6232	ANDREA SOLER	$ 960.216,00	Pago Exitoso	

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Comprobante de Transacción
Fecha: 03/06/2022 18:31:41

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: $ 493.333,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 03/06/2022
Hora: 16:51:32

Número de documento: 46307474

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7651	MONICA SOLER	$ 493.333,00	Pago Exitoso	

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

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** –canceló correcta y oportunamente 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, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, 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 tres (03) días del mes de Junio del año dos mil veintidós (2022).

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

La nómina electrónica de tu empresa SIN COSTO* con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Siervas de cristo sacerdote	**Nit:**	860007314
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Mayo 2022
Sucursal o Dependencia:	CASA DE LA ESPERANZA	**Periodo liquidación Salud:**	Junio 2022
Número de radicación:	59350554	**Total a pagar:**	$16,653,700
Fecha de vencimiento:	03/06/2022	**Total de empleados:**	35
Fecha de pago:	03/06/2022	**Número de administradoras:**	14

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:**	1487958545
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	35		$0.00	$228,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	7		$0.00	$1,396,000
230301	800224808	Porvenir	16		$0.00	$3,127,300
231001	800227940	Colfondos	4		$0.00	$781,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	8		$0.00	$1,638,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	35		$0.00	$1,802,900
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		$0.00	$380,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	4		$0.00	$738,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	11		$0.00	$1,655,500
EPS010	800088702	EPS Sura	3		$0.00	$455,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	11		$0.00	$1,700,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0.00	$494,800
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	35		$0.00	$1,352,700
PASENA	899999034	SENA	35		$0.00	$901,900
						$16,653,700

La nómina electrónica de tu empresa SIN COSTO* con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet