ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 I2022009889 – 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 Junio de 2022 al 30 de Junio 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 Sociales				Seguridad social					Parafiscales	Descuentos			Valor consignado /Neto pagado	Talento humano recursos SDIS	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											Sueldo	Reconocimiento IPC Enero a Mayo 2022	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	$ 4.699.768	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 4.699.768	$ 4.699.768	$ -	30		
2	35410895	Cleya		Malagon	Susa	Profesional en Enfermeria	1/08/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.993.264	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.993.264	$ 3.993.264	$ -	30		
3	1070015681	Karen		Gaeth	Herning	Profesional en Nutrición	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.993.264	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.993.264	$ 3.993.264	$ -	30		
4	52666474	Yeny	Milena	Rincón	Rodriguez	Profesional en Psicólogía	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.993.264	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.993.264	$ 3.993.264	$ -	30		
5	1023875378	Johanna	Marcela	Yanes	Suárez	Profesional enTrabajadora Social	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.993.264	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.993.264	$ 3.993.264	$ -	30		
6	1070010133	Yuly	Paola	Avila	Torres	Profesional en Fisioterapia	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.993.264	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.993.264	$ 3.993.264	$ -	30		
7	52713618	Edna	Yolima	Beltran	Parra	Gerontóloga	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.993.264	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.993.264	$ 3.993.264	$ -	30		
8	53150088	Viviana	Ayde	Josa	Granja	Terapeuta Ocupacional	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 3.993.264	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 3.993.264	$ 3.993.264	$ -	30		
9	52666753	Nattyma	Maribel	Rodriguez	Agudo	Auxiliar de Terapia Ocupacional	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.238.132	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -	$ 500.000			$ 1.738.132	$ 2.238.132	$ -	30		
10	1045712960	Liseth		Rojas	Cordero	Técnico Operativo	1/07/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.295.122	$ 1.424.000	$ 610.610	$ 117.172	$ 179.315	$ 21.518	$ 179.315	$ 59.333	$ 2.034.610	$ 172.942	$ 244.153	1	$ 10.621	$ 183.115		$ 300.000			$ 1.689.013	$ 2.295.122	$ 906.972	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	$ 2.295.122	$ 1.424.000	$ 610.610	$ 117.172	$ 179.315	$ 21.518	$ 179.315	$ 59.333	$ 2.034.610	$ 172.942	$ 244.153	1	$ 10.621	$ 183.115				$ 1.989.013	$ 2.295.122	$ 906.972	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	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 610.610	$ 117.172	$ 177.899	$ 21.348	$ 177.899	$ 58.625	$ 2.017.610	$ 171.497	$ 242.113	1	$ 10.532	$ 181.585				$ 1.973.373	$ 2.295.122	$ 881.157	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	$ 841.545	$ 515.900	$ 610.610	$ 42.963	$ 97.456	$ 11.695	$ 97.456	$ 21.496	$ 1.126.510	$ 95.753	$ 135.181	1	$ 5.880	$ 101.386				$ 1.079.353	$ 841.545	$ 894.232	11	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	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 610.610	$ 117.172	$ 177.899	$ 21.348	$ 177.899	$ 58.625	$ 2.017.610	$ 171.497	$ 242.113	1	$ 10.532	$ 181.585		$ 100.000			$ 1.873.373	$ 2.295.122	$ 881.157	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	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 142.476	$ 117.172	$ 138.887	$ 16.666	$ 138.887	$ 58.625	$ 1.549.476	$ 131.705	$ 185.937	1	$ 8.088	$ 139.453				$ 1.542.690	$ 2.173.000	$ 311.899	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	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 610.610	$ 117.172	$ 177.899	$ 21.348	$ 177.899	$ 58.625	$ 2.017.610	$ 171.497	$ 242.113	1	$ 10.532	$ 181.585		$ 100.000			$ 1.873.373	$ 2.295.122	$ 881.157	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	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 610.610	$ 117.172	$ 177.899	$ 21.348	$ 177.899	$ 58.625	$ 2.017.610	$ 171.497	$ 242.113	1	$ 10.532	$ 181.585		$ 300.000			$ 1.673.373	$ 2.295.122	$ 881.157	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	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 610.610	$ 117.172	$ 177.899	$ 21.348	$ 177.899	$ 58.625	$ 2.017.610	$ 171.497	$ 242.113	1	$ 10.532	$ 181.585				$ 1.973.373	$ 2.295.122	$ 881.157	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	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 610.610	$ 117.172	$ 177.899	$ 21.348	$ 177.899	$ 58.625	$ 2.017.610	$ 171.497	$ 242.113	1	$ 10.532	$ 181.585				$ 1.973.373	$ 2.295.122	$ 881.157	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
20	1075674499	Erika	Alexandra	Flores	Aldana	Auxiliar de enfermeria	16/07/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 610.610	$ 109.361	$ 177.248	$ 21.270	$ 177.248	$ 58.625	$ 2.017.610	$ 171.497	$ 242.113	1	$ 10.532	$ 181.585		$ 300.000			$ 1.665.562	$ 2.295.122	$ 871.966	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
21	35479961	Esmeralda		Sánchez	Fierro	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 610.610	$ 109.361	$ 177.248	$ 21.270	$ 177.248	$ 58.625	$ 2.017.610	$ 171.497	$ 242.113	1	$ 10.532	$ 181.585				$ 1.965.562	$ 2.295.122	$ 871.966	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
22	1070006680	Franci	Johanna	Jara	Beltran	Auxiliar de enfermeria	1/06/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ -	$ 117.172	$ 127.014	$ 15.242	$ 127.014	$ 58.625	$ 1.407.000	$ 119.595	$ 168.840	1	$ 7.345	$ 126.630				$ 1.411.612	$ 2.295.122	$ (20.645)	30	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 01 de Junio de 2022 reemplazo a Nataly Luque que se retiro el 31 de Mayo de 2022
23	1075676078	Gina	Ysela	Fernandez		Auxiliar de enfermeria	17/03/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 297.164	$ 117.172	$ 151.778	$ 18.213	$ 151.778	$ 58.625	$ 1.704.164	$ 144.854	$ 204.500	1	$ 8.896	$ 153.375				$ 1.685.002	$ 2.295.122	$ 418.232	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
24	1076625967	Ingrid	Karina	Martinez	Mendivelso	Auxiliar de enfermeria	1/09/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 610.610	$ 117.172	$ 177.899	$ 21.348	$ 177.899	$ 58.625	$ 2.017.610	$ 171.497	$ 242.113	1	$ 10.532	$ 181.585				$ 1.973.373	$ 2.295.122	$ 881.157	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
25	32785624	Leila	Luz	Blanco	de la Hoz	Auxiliar de enfermeria	6/05/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 101.768	$ 105.455	$ 134.519	$ 16.142	$ 134.519	$ 58.625	$ 1.508.768	$ 128.245	$ 181.052	1	$ 7.876	$ 135.789				$ 1.493.522	$ 2.295.122	$ 115.868	25	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
26	35418688	Luz Dary	Cecilia	Rodriguez	Angarita	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.065.610	$ 1.266.300	$ 610.610	$ 105.455	$ 165.197	$ 19.824	$ 165.197	$ 52.763	$ 1.876.910	$ 159.537	$ 225.229	1	$ 9.797	$ 168.922				$ 1.832.212	$ 2.065.610	$ 883.221	27	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
27	52665284	Luz	Yadira	Murcia	Gómez	Auxiliar de enfermeria	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 610.610	$ 117.172	$ 177.899	$ 21.348	$ 177.899	$ 58.625	$ 2.017.610	$ 171.497	$ 242.113	1	$ 10.532	$ 181.585				$ 1.973.373	$ 2.295.122	$ 881.157	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
28	35417425	María	Cristina	Torres	Buitrago	Auxiliar de enfermeria	25/04/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 146.546	$ 117.172	$ 139.227	$ 16.707	$ 139.227	$ 58.625	$ 1.553.546	$ 132.051	$ 186.426	1	$ 8.110	$ 139.819				$ 1.546.435	$ 2.173.000	$ 317.909	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
29	51904783	Nubia	Myriam	Muñoz	Nemocon	Auxiliar de enfermeria	15/06/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.224.065	$ 750.400	$ -	$ 62.492	$ 67.741	$ 8.129	$ 67.741	$ 31.267	$ 750.400	$ 63.784	$ 90.048	1	$ 3.917	$ 67.536				$ 752.860	$ 1.158.933	$ 54.121	16	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 15 de Junio de 2022 reemplazo Vacaciones
30	35424854	Rosa		Montaño	Montaño	Auxiliar de enfermeria	1/04/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 244.244	$ 117.172	$ 147.368	$ 17.684	$ 147.368	$ 58.625	$ 1.651.244	$ 140.356	$ 198.149	1	$ 8.619	$ 148.612				$ 1.636.316	$ 2.295.122	$ 340.076	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	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 488.496	$ 117.172	$ 167.722	$ 20.127	$ 167.722	$ 58.625	$ 1.895.496	$ 161.117	$ 227.460	1	$ 9.894	$ 170.595		$ 100.000			$ 1.761.028	$ 2.295.122	$ 700.806	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	$ 2.295.122	$ 1.407.000	$ 610.610	$ 117.172	$ 177.899	$ 21.348	$ 177.899	$ 58.625	$ 2.017.610	$ 171.497	$ 242.113	1	$ 10.532	$ 181.585				$ 1.973.373	$ 2.295.122	$ 881.157	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	Nilgiet	Carvajal	Sánchez	Técnico en Gestión Ambiental	1/02/2022	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.238.132	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.000.000					$ -				$ 2.238.132	$ 2.238.132	$ -	30		
34	1070013975	Jenny	Patricia	Cárdenas	Gómez	Técnico en archivo	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.238.132	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.000.000					$ -				$ 2.238.132	$ 2.238.132	$ -	30		
35	3146416	Julio	Aldemar	Estupiñan	Forero	Técnico en Gastronomía	1/06/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 2.238.132	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.000.000					$ -				$ 2.238.132	$ 2.238.132	$ -	30		
36	35404853	María	Alicia	Calderon		Servicios Generales	1/05/2021	30/06/2023	Prestación de servicios	$ 1.953.970	$ 1.953.970	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -				$ 1.953.970	$ 1.953.970	$ -	30		Presto sus servcios desde el 01 de Junio al 30 de Junio de 2022. Realizando los reemplazos de Claudia Donato los dias 01 al 05, Diana Marcela Venegas los dias 19 al 25 de Junio de 2022 y cubrio las vacaciones Olga Rua.
37	1078367116	Andrea		Soler		Servicios Generales	3/05/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.953.970	$ 1.175.000	$ 194.077	$ 97.643	$ 122.227	$ 14.667	$ 122.227	$ 48.958	$ 1.369.077	$ 116.372	$ 164.289	1	$ 7.147	$ 123.217				$ 1.357.194	$ 1.850.000	$ 335.823	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
38	4984715	Betania	Carolina	Castillo	Zabala	Servicios Generales	5/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.628.308	$ 979.167	$ -	$ 97.643	$ 89.734	$ 10.768	$ 89.734	$ 40.799	$ 979.167	$ 83.229	$ 117.500	1	$ 5.111	$ 88.125				$ 998.477	$ 1.541.667	$ 60.143	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 Junio de 2022. Reemplazo a Claudia Donato
39	35250662	Carmenza		Palacios	Arevalo	Operaria de Cocina	3/01/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.953.970	$ 1.175.000	$ 519.850	$ 117.172	$ 151.002	$ 18.120	$ 151.002	$ 48.958	$ 1.694.850	$ 144.062	$ 203.382	1	$ 8.847	$ 152.537				$ 1.676.434	$ 1.953.970	$ 735.962	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
40	912914427051995	Daimely	Del Valle	Pirela	Rios	Operaria de Cocina	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.953.970	$ 1.175.000	$ 519.850	$ 117.172	$ 151.002	$ 18.120	$ 151.002	$ 48.958	$ 1.694.850	$ 144.062	$ 203.382	1	$ 8.847	$ 152.537				$ 1.676.434	$ 1.953.970	$ 735.962	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
41	20500000	Diana	Marcela	Venegas	Parra	Servicios Generales	27/04/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.850.000	$ 600.000	$ 62.416	$ 70.303	$ 61.060	$ 7.327	$ 61.060	$ 25.000	$ 662.416	$ 56.305	$ 79.490	1	$ 3.458	$ 59.617				$ 679.726	$ 1.172.382	$ (86.345)	18	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	Se retiro el dia 18 de Junio de 2022. La reemplazo Eucaris del Carmen.
42	55300233	Eucaris	del Carmen	Molina	Ortega	Servicios Generales	23/06/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 521.059	$ 313.333	$ -	$ 31.246	$ 28.715	$ 3.446	$ 28.715	$ 13.056	$ 313.333	$ 26.633	$ 37.600	1	$ 1.636	$ 28.200				$ 319.513	$ 312.635	$ 199.944	8	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 23 de Junio de 2022. Reemplazo a Diana Marcela Venegas que se retiro el 18 de Junio de 2022
43	11275151	Harvey		Tibaduiza	Carrero	Servicios Generales	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.953.970	$ 1.175.000	$ 519.850	$ 117.172	$ 151.002	$ 18.120	$ 151.002	$ 48.958	$ 1.694.850	$ 144.062	$ 203.382	1	$ 8.847	$ 152.537				$ 1.676.434	$ 1.953.970	$ 735.962	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
44	1070013985	Jessika	Tatiana	Figueroa	Buitrago	Servicios Generales	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 976.985	$ 587.500	$ 519.850	$ 58.586	$ 97.161	$ 11.659	$ 97.161	$ 24.479	$ 1.107.350	$ 94.125	$ 132.882	1	$ 5.780	$ 99.662				$ 1.077.348	$ 976.985	$ 751.861	15	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	Salio a vacaciones el 15 de Junio de 2022 la Reemplazo María Alicia Calderon
45	819217930011975	Jippsy	Coromoto	Zabala	Sanchez	Operaria de Cocina	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.953.970	$ 1.175.000	$ 519.850	$ 117.172	$ 151.002	$ 18.120	$ 151.002	$ 48.958	$ 1.694.850	$ 144.062	$ 203.382	1	$ 8.847	$ 152.537				$ 1.676.434	$ 1.953.970	$ 735.962	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
46	35417928	Martha	Angelica	Venegas	Parra	Servicios Generales	12/01/2022	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.953.970	$ 1.175.000	$ 415.899	$ 117.172	$ 142.339	$ 17.081	$ 142.339	$ 48.958	$ 1.590.899	$ 135.226	$ 190.908	1	$ 8.304	$ 143.181				$ 1.580.799	$ 1.953.970	$ 582.438	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
47	4991386	Milagros		Zabala	Sanchez	Servicios Generales	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.953.970	$ 1.175.000	$ -	$ 117.172	$ 107.681	$ 12.922	$ 107.681	$ 48.958	$ 1.175.000	$ 99.875	$ 141.000	1	$ 6.134	$ 105.750				$ 1.198.172	$ 1.953.970	$ (31.797)	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	
48	22545318	Olga	Luisa	Rua	De la Cruz	Operaria de Cocina	1/06/2021	30/06/2023	Contrato laboral	$ 1.953.970	$ 861.667	$ 519.850	$ 85.926	$ 122.287	$ 14.674	$ 122.287	$ 35.903	$ 1.381.517	$ 117.429	$ 165.782	1	$ 7.212	$ 124.337				$ 1.356.921	$ 1.953.970	$ 223.383	30	La diferencia en la Columna de Talento Humano Recurso Asociado (AL) es contemplada para dotación y un porcentaje para el SGSST	Salio a vacaciones el de Junio de 2022 la Reemplazo María Alicia Calderon
						TOTAL	$ 114.200.885	$ 44.227.237	$ 14.371.336	$ 3.671.390	$ 5.026.333	$ 603.160	$ 5.026.333	$ 1.761.386	$ 59.644.603	$ 4.814.791	$ 6.797.352		$ 295.685	$ 5.098.014	$ -	$ 1.700.000	$ -	$ 97.643.539	$ 112.814.856	$ 20.483.304			

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 30 DE JUNIO DE 2022 SEDE CAJICA

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	SUELDO	DIAS TRAB	SUELDO BASICO	AUX DE TRANSP	AUMENTO RECONOCIMIENTO IPC Enero a Mayo 2022	TOTAL DEVENG	SALUD	PENSION	ABONO A PRESTAMOS	TOTAL DEDUCIDO	NETO A PAGAR	FIRMA
1.078.367.116	ANDREA SOLER	1.175.000	30	1.175.000	97.643	194.077	1.466.721	54.763	54.763		109.526	1.357.194	
4.984.715	BETANIA CASTILLO ZABALA	1.175.000	25	979.167	97.643	-	1.076.810	39.167	39.167		78.333	998.477	
35.250.662	CARMENZA PALACIOS AREVALO	1.175.000	30	1.175.000	117.172	519.850	1.812.022	67.794	67.794		135.588	1.676.434	
912.914.427.051.995	DAIMELY DEL VALLE PIRELA RIOS	1.175.000	30	1.175.000	117.172	519.850	1.812.022	67.794	67.794		135.588	1.676.434	
20.500.000	DIANA MARCELA VENEGAS PARRA	1.000.000	18	600.000	70.303	62.416	732.719	26.497	26.497		52.993	679.726	
55.300.233	EUCARIS DEL CARMEN MOLINA ORTEGA	1.175.000	8	313.333	31.246	-	344.579	12.533	12.533		25.067	319.513	
11.275.151	HARVEY TIBADUIZA CARRERO	1.175.000	30	1.175.000	117.172	519.850	1.812.022	67.794	67.794		135.588	1.676.434	
1.070.013.985	JESSIKA TATIANA FIGUEROA BUITRAGO	1.175.000	15	587.500	58.586	519.850	1.165.936	67.794	67.794		135.588	1.030.348	
819.217.930.011.975	JIPPSY COROMOTO ZABALA SANCHEZ	1.175.000	30	1.175.000	117.172	519.850	1.812.022	67.794	67.794		135.588	1.676.434	
35.417.928	MARTHA ANGELICA VENEGAS PARRA	1.175.000	30	1.175.000	117.172	415.899	1.708.071	63.636	63.636		127.272	1.580.799	
4.991.386	MILAGROS ZABALA SANCHEZ	1.175.000	30	1.175.000	117.172	-	1.292.172	47.000	47.000		94.000	1.198.172	
22.545.318	OLGA LUISA RUA DE LA CRUZ	1.175.000	22	861.667	85.926	519.850	1.467.443	67.794	67.794		135.588	1.331.855	
1.075.683.944	ANGELA MILENA SALAZAR VELASQUEZ	1.407.000	24	1.125.600	31.246	610.610	1.767.456	69.448	69.448		138.897	1.628.559	
35.418.082	BLANCA AURORA ESQUINAS QUIROGA	1.407.000	11	515.900	42.963	610.610	1.169.473	45.060	45.060		90.121	1.079.352	
1.049.795.652	CAROLINA SALINAS CARVAJAL	1.407.000	30	1.407.000	117.172	610.610	2.134.782	80.704	80.704	100.000	261.409	1.873.373	
1.049.795.652	CINDY ALEXANDRA BENAVIDES	1.407.000	30	1.407.000	117.172	142.476	1.666.648	61.979	61.979		123.958	1.542.690	
1.075.655.152	DEISY MAYERLI PALACIO MONTAÑO	1.407.000	30	1.407.000	117.172	610.610	2.134.782	80.704	80.704	100.000	261.409	1.873.373	
1.020.712.913	DIANA CONSUELO RODRIGUEZ BELTRAN	1.407.000	30	1.407.000	117.172	610.610	2.134.782	80.704	80.704	300.000	461.409	1.673.373	
1.071.328.931	DIANA MARCELA GARCIA MORENO	1.407.000	30	1.407.000	117.172	610.610	2.134.782	80.704	80.704		161.409	1.973.373	
20.759.629	EMPERATRIZ FORERO ALONSO	1.407.000	30	1.407.000	117.172	610.610	2.134.782	80.704	80.704		161.409	1.973.373	
1.075.674.499	ERIKA ALEXANDRA FLORES ALDANA	1.407.000	30	1.407.000	109.361	610.610	2.126.971	80.704	80.704	300.000	461.409	1.665.562	
35.479.961	ESMERALDA SANCHEZ FIERRRO	1.407.000	30	1.407.000	109.361	610.610	2.126.971	80.704	80.704		161.409	1.965.562	
1.070.006.680	FRANCI JOHANNA JARA BELTRAN	1.407.000	30	1.407.000	117.172	-	1.524.172	56.280	56.280		112.560	1.411.612	
1.075.676.078	GINNA YISELA FERNANDEZ	1.407.000	30	1.407.000	117.172	297.164	1.821.336	68.167	68.167		136.333	1.685.002	
1.076.625.967	INGRID KARINA MARTINEZ MENDIVELSO	1.407.000	30	1.407.000	117.172	610.610	2.134.782	80.704	80.704		161.409	1.973.373	
52.666.896	JENNY PAOLA MARTINEZ JIMENEZ	1.424.000	30	1.424.000	117.172	610.610	2.151.782	81.384	81.384		162.769	1.989.013	
32.785.624	LEILA LUZ BLANCO DE LA HOZ	1.407.000	30	1.407.000	105.455	101.768	1.614.223	60.351	60.351		120.701	1.493.522	
35.418.688	LUZ DARY CECILIA RODRIGUEZ ANGARITA	1.407.000	27	1.266.300	105.455	610.610	1.982.365	75.076	75.076		150.153	1.832.212	
52.665.284	LUZ YADIRA MURCIA GOMEZ	1.407.000	30	1.407.000	117.172	610.610	2.134.782	80.704	80.704		161.409	1.973.373	
35.417.425	MARIA CRISTINA TORRES BUITDRAGO	1.407.000	30	1.407.000	117.172	146.546	1.670.718	62.142	62.142		124.284	1.546.435	
51.904.783	NUBIA MYRIAM MUÑOZ NEMOCON	1.407.000	16	750.400	62.492	-	812.892	30.016	30.016		60.032	752.860	
35.424.854	ROSA MONTAÑO MONTAÑO	1.407.000	30	1.407.000	117.172	244.244	1.768.416	66.050	66.050		132.100	1.636.316	
35.422.742	SANDRA MILENA GARNICA SANCHEZ	1.407.000	30	1.407.000	117.172	488.496	2.012.668	75.820	75.820	100.000	251.640	1.761.028	
52.996.583	SANDRA MILENA RODRIGUEZ BELTRAN	1.407.000	30	1.407.000	117.172	610.610	2.134.782	80.704	80.704		161.409	1.973.373	
1.045.712.960	LISETH ROJAS CORDERO	1.424.000	30	1.424.000	117.172	610.610	2.151.782	81.384	81.384	300.000	462.769	1.689.013	
	TOTAL			41.991.867	3.585.463	14.371.336	59.948.666	2.290.561	2.290.561	1.200.000	5.781.123	54.167.543	

Escaneado con CamScanner

CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE

HOGAR CLARITA SANTOS

NIT. 860.007.314-1

HONORARIOS PROFESIONALES SEDE CAJICA

DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2022

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL EMPLEADO	PROFESION	Honorarios del 01 al 14 de Junio de 2022	Honorarios del 015 al 30 de Junio de 2022	VALOR A PAGAR	FIRMA
1.070.618.477	EMILY NIGLET CARVAJAL SANCHEZ	GESTORA AMBIENTAL	1.014.067	1.224.065	2.238.132	
52.713.618	EDNA YOLIMA BELTRAN PARRA	GERONTOLOGO	1.809.293	2.183.971	3.993.264	
1.070.013.975	JENNY PATRICIA CARDENAS GOMEZ	TÉCNICO EN ARCHIVO	1.014.067	1.224.065	2.238.132	
1.023.875.378	JOHANNA MARCELA YANES SUAREZ	TRABAJADORA SOCIAL	1.809.293	2.183.971	3.993.264	
3.146.416	JULIO ALDEMAR ESTUPIÑAN FORERO	GASTRONOMO	1.014.067	1.224.065	2.238.132	
1.070.015.681	KAREN GAETH HENNIG	NUTRICIONISTA	1.809.293	2.183.971	3.993.264	
35.410.895	CLEYA MALAGON SUSA	ENFERMERA JEFE	1.809.293	2.183.971	3.993.264	
52.666.753	NADYMA MARIBEL RODRIGUEZ	AUXILIAR TERAPIA OCUPACIONAL	1.014.067	1.224.065	1.738.132	
53.155.088	VIVIANA AYDE JOSA GRANJA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1.809.293	2.183.971	3.993.264	
52.666.474	YENY MILENA RINCON RODRIGUEZ	PSICÓLOGA	1.809.293	2.183.971	3.993.264	
1.070.010.133	YULY PAOLA AVILA TORRES	FISIOTERAPEUTA	1.809.293	2.183.971	3.993.264	

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 05

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	**Cajicá** **JUNIO 14 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 01 al 14 de junio 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%,	$ 1.014.067

FIRMA: Emily Carvajal SIGNED VIA ILOVEPDF 3C6A5FDE-0E42-420D-874F-5AD1E790B233	**SUB TOTAL**	**$ 1.014.067**
	DESCUENTOS	
	TOTAL	**$ 1.014.067**

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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 05

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	**Cajicá** **JUNIO 30 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 15 al 30 de junio 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: $ 1.224.065

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%,

FIRMA:	SUB TOTAL	$ 1.224.065
Emily Carvajal SIGNED VIA ILOVEPDF 3C6A5FDE-0E42-420D-874F-5AD1E790B233		
	DESCUENTOS	
	TOTAL	$ 1.224.065

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

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	DG 7 35-12 SANTA MARIA DEL HATO	LA MESA-CUNDINAMARCA	8671208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1532201866	9435811618	I	2022/06/17	2022/07/01	BANCO DAVIVIENDA	14	$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	DG 7 35-12 SANTA MARIA DEL HATO	LA MESA-CUNDINAMARCA	8671208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1532201866	9435811618	I	2022/06/17	2022/07/01	BANCO DAVIVIENDA	14	$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**

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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 13

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Junio 30 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 14 de Junio 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).	$	1.809.293

FIRMA:	**SUB TOTAL**	**$ 1.809.293**
	DESCUENTOS	
	TOTAL	**$ 1.809.293**

Valor en Letras: un millón ochocientos nueve mil docientos noventa y tres pesos

Dirección: Clle. 7 # 8-56 Cajicá
Teléfono: 3142657450
EMAIL: yolbe184@gmail.com

Scanned by TapScanner

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 14

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 Junio 30 de 2022

DEBE A:

EDNA YOLIMA BELTRAN PARRA	**NIT:52.713.618**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Gerontóloga** del 15 al 30 de Junio 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).

		$ 2.183.971

FIRMA:

SUB TOTAL	**$ 2.183.971**
DESCUENTOS	
TOTAL	**$ 2.183.971**

Valor en Letras: Dos millones ciento ochenta y tres mil novecientos setenta y un pesos

Dirección: Clle. 7 # 8-56 Cajicá
Teléfono: 3142657450
EMAIL: yolbe184@gmail.com

Scanned by TapScanner

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 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
2022-05	2022-05	1491920033	9435090637	I	2022/06/06	2022/06/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$481,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$248,200	$0	$0	$248,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$248,200	$0	$0	$248,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,100	$0	$0	$8,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,100	$0	$0	$31,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$31,100	$0	$0	$31,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,900	$0	$0	$193,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$193,900	$0	$0	$193,900
TOTAL				1	$481,300	$0	$0	$481,300

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° 13

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
Junio 14 de 2022

DEBE A:

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

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Tenico en archivo** del 01 al 14 Junio 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).

$ 1.014.067

FIRMA: Patricia Cardenas
1070013975 cajica

SUB TOTAL	$	1.014.067
DESCUENTOS		0,00
TOTAL	$	1.014.067

Valor en Letras: un millón catorce mil sesenta y siete pesos M/C

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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 14

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
Junio 30 de 2022

DEBE A:

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

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Tenico en archivo** del 15 al 30 Junio 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).

$ 1.224.065

FIRMA: Patricia Cardenas 1070013975 Cajicá	SUB TOTAL	$ 1.224.065
	DESCUENTOS	0,00
	TOTAL	$ 1.224.065

Valor en Letras: un millón doscientos venticuatro mil sesenta y cinco pesos M/C

Dirección: Calle 11 Nº 9-144 el Misterio Cajicá
Teléfono: 3108563982
EMAIL: cardenaspatricia@hotmail.com

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-15, 04:34:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046277925

Periodo Cotización: mayo de 2022 **Periodo Servicio:** mayo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8854918240

PAGADO 15/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNY PATRICIA CARDENAS GOMEZ		
Documento	CC1070013975	**Dirección**	CR 3A #9 - 144 ENTRADA EL MISTERIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8660426
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 AFP	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 1070013975	JENNY PATRICIA CARDENAS GOMEZ	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.300

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	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.300	$ 0	$ 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!

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 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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO Nº 15

Señores: NIT: Tel: Dirección:	SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA 860.007.314-1 866 16 19 Vereda Río Grande Sector la Esperanza	Cajicá Junio 30 de 2022
DEBE A:		
JOHANNA MARCELA YANES SUÁREZ		NIT:1.023.875.378
DETALLE		
POR CONCEPTO DE:		

Honorarios de **Trabajo Social** del 1 al 14 de junio 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 vinculos 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 articulo 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).

	$	1.809.293

FIRMA:

cc 1023875378

SUB TOTAL	$	1.809.293
DESCUENTOS		
TOTAL	$	1.809.293

Valor en Letras: Un Millon ochocientos nueve mil doscientos noveinta y tres pesos

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

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO Nº 14

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Junio 30 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 Social** del 15 al 30 de junio 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 vinculos 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 articulo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016(modificado por el articulo 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 articulo 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 articulo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016. De conformidad con el páragrafo 3 del Articulo 383 del Estatuto TRibutario **NO** autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) **NO** estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE. **NO** soy responsable de IVA. **NO** autorizo que se aplique una tarifa de rentención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6%, 4% según aplique) a la determinada en el punto anterior(Depuración).	$ 2.183.971

FIRMA:	**SUB TOTAL**	**$ 2.183.971**
cc 1023875378	**DESCUENTOS**	
	TOTAL	**$ 2.183.971**

Valor en Letras: Dos millones ciento ochenta y tres mil novescientos setenta y un mil pesos

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

Scanned with CamScanner

en línea

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
2022-05	2022-05	1484285118	9434341225	I	2022/06/17	2022/06/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$443,100

RESUMEN DE PAGO

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

Scanned with CamScanner

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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N°14

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 30
junio de 2022

DEBE A:

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

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Tenico en Gastronomia** del 14 al 30 de Junio 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).

$ 1.224.065

FIRMA: 3.146.416

SUB TOTAL	$	1.224.065
DESCUENTOS		
TOTAL	$	1.224.065

Valor en Letras: un millón doscientos venticuatro mil sesenta y cinco pesos M/C

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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N°13

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 14 junio de 2022

DEBE A:

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

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Tenico en Gastronomia** del 1 al 14 de Junio 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).

$ 1.014.067

FIRMA:

SUB TOTAL	$	1.014.067
DESCUENTOS		
TOTAL	$	1.014.067

Valor en Letras: un millón catorce mil sesenta y siete pesos M/C

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-14, 10:14:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045855433

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

PAGADO 14/06/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

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° 13

Señores:	**CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Junio 30 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 14 de Junio 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).	$	1.809.293

FIRMA:	**SUB TOTAL**	**$ 1.809.293**
	DESCUENTOS	
	TOTAL	**$ 1.809.293**

Valor en Letras: un millón ochocientos nueve mil docientos noventa y tres pesos

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

Scanned by TapScanner

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO Nº 14

Señores:	**CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Junio 30 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 15 al 30 de Junio 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).	$ 2.183.971

FIRMA:	**SUB TOTAL**	**$ 2.183.971**
	DESCUENTOS	
	TOTAL	**$ 2.183.971**

Valor en Letras: Dos millones ciento ochenta y tres mil novecientos setenta y un pesos

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

Scanned by TapScanner

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	KAREN GAETH HENNIG	**NIT:**	1070015681
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2022
Número de Radicación:	59402565	**Total a pagar:**	$473,700
Fecha de vencimiento:	01/07/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	06/06/2022	**Número de Administradoras:**	4

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 Autorización:**	1489106671
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

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.**

Scanned by TapScanner

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	KAREN GAETH HENNIG	**NIT:**	1070015681
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2022
Número de Radicación:	59402565	**Total a pagar:**	$473,700
Fecha de vencimiento:	01/07/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	06/06/2022	**Número de Administradoras:**	4

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 Autorización:**	1489106671
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

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°11

Señores:	
SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Junio 14 de 2022
NIT: **860.007.314-1**	
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 14 de Junio 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).	**$ 1.809.293**

FIRMA:	SUB TOTAL	**$ 1.809.293**
	DESCUENTOS	
	TOTAL	**$ 1.809.293**

Valor en Letras:	un millón ochocientos nueve mil doscientos noventa y tres pesos M/C

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

Escaneado con Ca

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
Junio 30 de 2022

DEBE A:

CLEYA MALAGON SUSA — **NIT: 35.410.895**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios de **Profesional Enfermeria** del 15 al 30 de Junio 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).

		$ 2.183.971

FIRMA:

SUB TOTAL	$	2.183.971
DESCUENTOS		
TOTAL	$	2.183.971

Valor en Letras: dos millones ciento ochenta y tres mil novecientos setenta y un mil pesos M/C

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

Escaneado con Ca

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

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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	23/06/2022	59534173	$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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 13

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Junio 14 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 14 de Junio 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).	**$**	**1.014.067**

FIRMA: Nadyma Maribel Rodriguez A. 52'666.753 de Cajicá	SUB TOTAL	**$**	**1.014.067**
	DESCUENTOS		
	TOTAL	**$**	**1.014.067**

Valor en Letras: un millón catorce mil sesenta y siete pesos M/C

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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 14

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Junio 30 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 15 al 30 de Junio 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).	**$ 1.224.065**

FIRMA: Nadyma Maribel Rodriguez A 52.666.753 de Cajicá	SUB TOTAL	**$ 1.224.065**
	DESCUENTOS	
	TOTAL	**$ 1.224.065**

Valor en Letras:	un millón doscientos venticuatro mil sesenta y cinco pesos M/C

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

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
2022-05	2022-05	95745067	9435395910	I	2022/06/13	2022/06/08	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
2022-05	2022-05	95745067	9435395910	I	2022/06/13	2022/06/08	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° 13

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Junio 30 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 14 de Junio 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 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).	$ 1.809.293

FIRMA:	SUB TOTAL	$ 1.809.293
	DESCUENTOS	
	TOTAL	$ 1.809.293

Valor en Letras: un millón ochocientos nueve mil docientos noventa y tres pesos

Dirección: Calle 7 # 1c 84
Teléfono: 3002863181
EMAIL: vajosag@gmail.com

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 14

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Junio 30 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 15al 30 de Junio 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 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).

		$ 2.183.971

FIRMA:

SUB TOTAL	$ 2.183.971
DESCUENTOS	
TOTAL	$ 2.183.971

Valor en Letras: Dos millones ciento ochenta y tres mil novecientos setenta y un pesos

Dirección: Calle 7 # 1c 84
Teléfono: 3002863181
EMAIL: vajosag@gmail.com

Escaneado con CamScanner

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

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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	03/06/2022	59100359	$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

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	03/06/2022	59100359	$449.900	

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	53155088	JOSA GRANJA VIVIANA AYDE	59	0			N																	230301	1.550.000	248.000	0	0	0	0	EPS008	1.550.000	193.800	14-11	1.550.000	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 13

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE HOGAR CLARITA SANTOS**	**Cajicá Junio 14 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 14 de junio 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.	$	1.809.293

FIRMA: 	**SUB TOTAL**	**$ 1.809.293**
	DESCUENTOS	
	TOTAL	**$ 1.809.293**

Valor en Letras: Un millón ochocientos nueve mil doscientos noventa y tres pesos

Dirección: Calle 7 # 8-56 Cajicá
Teléfono: 3003607163
EMAIL: yemiri2008@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 14

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS**	**Cajicá** **Junio 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 14 al 30 de junio 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.	$	2.183.971

FIRMA: 	SUB TOTAL	$	2.183.971
	DESCUENTOS		
	TOTAL	$	2.183.971

Valor en Letras: Dos millones ciento ochenta y tres mil novecientos setenta y un 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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	02/06/2022	59329436	$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	
2022-05	2022-05	I	02/06/2022	59329436	$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° 13

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Junio 30 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 14 de Junio 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).	$	1.809.293

FIRMA:	SUB TOTAL	$ 1.809.293
	DESCUENTOS	
	TOTAL	$ 1.809.293

Valor en Letras: un millón ochocientos nueve mil docientos noventa y tres pesos

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

Scanned by TapScanner

DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA DE COBRO N° 14

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** **HOGAR CLARITA SANTOS CASA LA ESPERANZA**	Cajicá Junio 30 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 15 al 30 de Junio 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:	$ 2.183.971
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	$ 2.183.971
	DESCUENTOS	
	TOTAL	$ 2.183.971

Valor en Letras: Dos millones ciento ochenta y tres mil novecientos setenta y uno pesos

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

Scanned by TapScanner

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

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 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
2022-05	2022-05	1488833497	9435196816	I	2022/06/08	2022/06/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$450,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,550,822	$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

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/06/2022 19:53:33

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: $ 101.079.963,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 30/06/2022
Hora: 19:51:40

Número de documento: 46782089

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8001	Andrea Soler	$ 1.357.194,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7015	Jippsy Coromoto Zabala Sanchez	$ 998.477,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6009	Carmenza Palacios Arevalo	$ 1.676.434,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4786	Daimely del Valle Pirela Rios	$ 1.676.434,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1407	Diana Marcela Venegas Parra	$ 679.726,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8830	Eucaris del Carmen Molina Orte	$ 319.513,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8342	Harvey Tibaduiza Carrero	$ 1.676.434,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******3980	Jessika Tatiana Figueroa Buitr	$ 1.030.348,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7015	Jippsy Coromoto Zabala Sanchez	$ 1.676.434,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7128	Martha Angelica Venegas Parra	$ 1.580.799,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1768	Milagros Zabala Sanchez	$ 1.198.172,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0045	Olga Luisa Rua De la Cruz	$ 1.331.855,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4926	Angela Milena Salazar Velasqu	$ 1.628.559,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7908	Blanca Aurora Esquinas Quiroga	$ 1.079.352,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8702	Carolina Salinas Carvajal	$ 1.873.373,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0836	Cindy Alexandra Benavides	$ 1.542.690,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8258	Deisy Mayerli Palacio Montano	$ 1.873.373,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9781	Diana Consuelo Rodriguez Belt	$ 1.673.373,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******7349	Diana Marcela Garcia Moreno	$ 1.973.373,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1937	Emperatriz Forero Alonso	$ 1.973.373,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4467	Erika Alexandra Flores Aldana	$ 1.665.562,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9752	Esmeralda Sanchez Fierro	$ 1.965.562,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1017	Franci Johanna Jara Beltran	$ 1.411.612,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9401	Gina Yisela Fernandez	$ 1.685.002,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2077	Ingrid Karina Martinez Mendive	$ 1.973.373,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4885	Jenny Paola Martinez Jimenez	$ 1.989.013,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8137	Leila luz Blanco Blanco de la	$ 1.493.522,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******3441	Luzdary Cecilia Rodriguez Ang	$ 1.832.212,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0547	Luz Yadira Murcia Gomez	$ 1.973.373,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******3376	Maria Cristina Torres Buitrago	$ 1.546.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******3835	Nubia Myriam Munoz Nemocon	$ 752.860,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6024	Rosa Montano Montano	$ 1.636.316,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0175	Sandra Milena Garnica Sanchez	$ 1.761.028,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5660	Sandra Milena Rodriguez Beltra	$ 1.973.373,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******8360	Liseth Rojas Cordero	$ 1.689.013,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6571	Libardo Tibaduiza Carrero	$ 1.453.236,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3082	Cleya Malagon Susa	$ 3.993.264,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4919	Edna Yolima Beltran Parra	$ 3.993.264,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3120	Emily Niglet Carvajal Sanchez	$ 2.238.132,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4659	Johanna Marcela Yanez Suarez	$ 3.993.264,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3710	Jenny Patricia Cardenas Gomez	$ 2.238.132,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9619	Julio Aldemar Estupinan Forero	$ 2.238.132,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3066	Karen Gaeth Hennig	$ 3.993.264,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8132	Nadyma Maribel Rodriguez Agudo	$ 1.738.132,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8030	Viviana Ayde Josa Granja	$ 3.993.264,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8595	Yeny Milena Rincon Rodriguez	$ 3.993.264,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2838	Yuly Paola Avila Torres	$ 3.993.264,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7289	Rubiela Guevara Rojas	$ 2.901.809,00	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	

Componentone (PDF)(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 cinco (05) días del mes de Julio 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**	Junio 2022
Sucursal o Dependencia:	CASA DE LA ESPERANZA	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2022
Número de radicación:	60074532	**Total a pagar:**	$24,149,700
Fecha de vencimiento:	06/07/2022	**Total de empleados:**	38
Fecha de pago:	05/07/2022	**Número de administradoras:**	15

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1538121454
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	38		$0.00	$320,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	7		$0.00	$1,881,700
230301	800224808	Porvenir	18		$0.00	$4,526,100
231001	800227940	Colfondos	5		$0.00	$1,197,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	8		$0.00	$2,517,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	38		$0.00	$2,576,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		$0.00	$612,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	7		$0.00	$1,498,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	9		$0.00	$2,035,400
EPS010	800088702	EPS Sura	3		$0.00	$675,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	11		$0.00	$2,185,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		$0.00	$862,100
EPSC22	899999107	EPS-S Convida	1		$0.00	$39,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	38		$0.00	$1,933,200
PASENA	899999034	SENA	38		$0.00	$1,288,900
						$24,149,700

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

»Ver planillas pagadas

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
NI	860007314-1	Siervas de cristo sacerdote		Cra 8 # 1F - 05	7435367	economatscs18@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CASA DE LA ESPE	23	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	05/07/2022	60074532	$24.149.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	612.400	0		0		0	0	0	0	612.400	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.498.600	0		0		0	0	0	0	1.498.600	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.035.400	0		0		0	0	0	0	2.035.400	9
EPS010	EPS Sura	800088702-2	675.800	0		0		0	0	0	0	675.800	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.185.300	0		0		0	0	0	0	2.185.300	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	862.100	0		0		0	0	0	0	862.100	4
EPSC22	EPS-S Convida	899999107-9	39.200	0		0		0	0	0	0	39.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.881.700	0	0	0	0	0	0		1.881.700	7
230301	Porvenir	800224808-8	4.526.100	0	0	0	0	0	0		4.526.100	18
231001	Colfondos	800227940-6	1.197.500	0	0	0	0	0	0		1.197.500	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.517.100	0	0	0	0	0	0		2.517.100	8

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	320.200				320.200	0	0	320.200			3.202	320.200	38

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.576.200	0	0	2.576.200	38

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
NI	860007314-1	Siervas de cristo sacerdote		Cra 8 # 1F - 05	7435367	economatscs18@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CASA DE LA ESPE	23	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	05/07/2022	60074532	$24.149.700	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.288.900	0	0	1.288.900	38
ICBF				
1.933.200	0	0	1.933.200	38
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	7.908.800	7.908.800
Pensión	4	10.122.400	10.122.400
Riesgos Laborales	1	320.200	320.200
CCF	1	2.576.200	2.576.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.933.200	1.933.200
MEN	0	0	0
SENA	1	1.288.900	1.288.900
TOTALES	15	24.149.700	24.149.700

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
NI	860007314-1	Siervas de cristo sacerdote		Cra 8 # 1F - 05	7435367	economatscs18@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CASA DE LA ESPE	23	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	05/07/2022	60074532	$24.149.700	

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	Estudiante	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	1020712913	RODRIGUEZ BELTRAN DIANA CONSUELO	1	0			N								X								230301	2.017.610	322.900	0	0	0	0	EPS005	2.017.610	252.300	14-11	2.017.610	1	10.600	CCF24	2.017.610	80.800	2.017.610	40.400	60.600	0	0
2	CC	1033711763	BENAVIDES CINDY ALEXANDRA	1	0			N								X								230301	1.549.476	248.000	0	0	0	0	EPS008	1.549.476	193.700	14-11	1.549.476	1	8.100	CCF24	1.549.476	62.000	1.549.476	31.000	46.500	0	0
3	CC	1045712960	ROJAS CORDERO LISETH	1	0			N								X								25-14	2.034.610	325.600	0	0	0	0	EPS008	2.034.610	254.400	14-11	2.034.610	1	10.700	CCF24	2.034.610	81.400	2.034.610	40.700	61.100	0	0
4	CC	1049795652	SALINAS CARVAJAL FRANCY CAROLINA	1	0			N								X								230201	2.017.610	322.900	0	0	0	0	EPS008	2.017.610	252.300	14-11	2.017.610	1	10.600	CCF24	2.017.610	80.800	2.017.610	40.400	60.600	0	0
5	CC	1070006680	JARA BELTRAN FRANCI JOHANNA	1	0			N	X															25-14	1.407.000	225.200	0	0	0	0	EPS037	1.407.000	175.900	14-11	1.407.000	1	7.400	CCF24	1.407.000	56.300	1.407.000	28.200	42.300	0	0
6	CC	1070013985	FIGUEROA BUITRAGO JESSIKA TATIANA	1	0			N								X								231001	1.107.350	177.200	0	0	0	0	EPS005	1.107.350	138.500	14-11	1.107.350	1	5.800	CCF24	1.107.350	44.300	1.107.350	22.200	33.300	0	0
7	CC	1070013985	FIGUEROA BUITRAGO JESSIKA TATIANA	1	0			N												X				231001	587.500	94.000	0	0	0	0	EPS005	587.500	73.500	14-11	587.500	1	0	CCF24	587.500	23.500	587.500	11.800	17.700	0	0
8	CC	52996583	RODRIGUEZ BELTRAN SANDRA MILENA	1	0			N								X								230301	2.017.610	322.900	0	0	0	0	EPS010	2.017.610	252.300	14-11	2.017.610	1	10.600	CCF24	2.017.610	80.800	2.017.610	40.400	60.600	0	0
9	CC	55300233	MOLINA ORTEGA EUCARIS DEL CARMEN	1	0			N	X															230301	313.334	50.200	0	0	0	0	EPSC22	313.334	39.200	14-11	313.334	1	1.700	CCF24	313.334	12.600	313.334	6.300	9.500	0	0
10	CC	35479696	DONATO ROJAS CLAUDIA CECILIA	1	0			N		X														230301	66.667	10.700	0	0	0	0	EPS017	66.667	8.400	14-11	66.667	1	400	CCF24	569.445	22.800	569.445	11.400	17.100	0	0
11	CC	35479961	SANCHEZ FIERRO ESMERALDA	1	0			N								X								230301	1.923.810	307.900	0	0	0	0	EPS017	1.923.810	240.500	14-11	1.923.810	1	10.100	CCF24	1.923.810	77.000	1.923.810	38.500	57.800	0	0
12	CC	35479961	SANCHEZ FIERRO ESMERALDA	1	0			N										X						230301	93.800	15.100	0	0	0	0	EPS017	93.800	11.800	14-11	93.800	1	0	CCF24	93.800	0	0	0	0	0	0
13	PT	4984715	CASTILLO ZABALA BETANIA CAROLINA	1	0			N	X															230301	979.167	156.700	0	0	0	0	EPS005	979.167	122.400	14-11	979.167	1	5.200	CCF24	979.167	39.200	979.167	19.600	29.400	0	0
14	PT	4991386	ZABALA SANCHEZ MILAGROS JOSEFINA	1	0			N	X															230301	1.175.000	188.000	0	0	0	0	EPS008	1.175.000	146.900	14-11	1.175.000	1	6.200	CCF24	1.175.000	47.000	1.175.000	23.500	35.300	0	0
15	CC	52665284	MURCIA GOMEZ LUZ YADIRA	1	0			N								X								231001	2.017.610	322.900	0	0	0	0	EPS017	2.017.610	252.300	14-11	2.017.610	1	10.600	CCF24	2.017.610	80.800	2.017.610	40.400	60.600	0	0
16	CC	52666896	MARTINEZ JIMENEZ JENNY PAOLA	1	0			N								X								25-14	2.034.610	325.600	0	0	0	0	EPS017	2.034.610	254.400	14-11	2.034.610	1	10.700	CCF24	2.034.610	81.400	2.034.610	40.700	61.100	0	0
17	CC	35417425	TORRES BUITRAGO MARIA CRISTINA	1	0			N								X								25-14	1.553.546	248.600	0	0	0	0	EPS008	1.553.546	194.200	14-11	1.553.546	1	8.200	CCF24	1.553.546	62.200	1.553.546	31.100	46.700	0	0
18	CC	35417928	VENEGAS PARRA MARTHA ANGELICA	1	0			N								X								230301	1.590.899	254.600	0	0	0	0	EPS017	1.590.899	198.900	14-11	1.590.899	1	8.400	CCF24	1.590.899	63.700	1.590.899	31.900	47.800	0	0
19	PT	4304010	PIRELA RIOS DAIMELY DEL VALLE	1	0			N	X	X						X								230301	1.694.850	271.200	0	0	0	0	EPS005	1.694.850	211.900	14-11	1.694.850	1	8.900	CCF24	2.236.517	89.500	2.236.517	44.800	67.100	0	0
20	PT	4763994	ZABALA SANCHEZ JIPPSY COROMOTO	1	0			N	X							X								230301	1.694.850	271.200	0	0	0	0	EPS005	1.694.850	211.900	14-11	1.694.850	1	8.900	CCF24	1.694.850	67.800	1.694.850	33.900	50.900	0	0
21	CC	35422742	GARNICA SANCHEZ SANDRA MILENA	1	0			N								X								230201	1.895.496	303.300	0	0	0	0	EPS008	1.895.496	237.000	14-11	1.895.496	1	9.900	CCF24	1.895.496	75.900	1.895.496	38.000	56.900	0	0
22	CC	35424854	MONTAÑO MONTAÑO ROSA	1	0			N								X								231001	1.651.244	264.200	0	0	0	0	EPS017	1.651.244	206.500	14-11	1.651.244	1	8.700	CCF24	1.651.244	66.100	1.651.244	33.100	49.600	0	0
23	CC	20500000	VENEGAS PARRA DIANA MARCELA	1	0			N		X						X								230201	662.416	106.000	0	0	0	0	EPS017	662.416	82.900	14-11	662.416	1	3.500	CCF24	734.638	29.400	734.638	14.700	22.100	0	0
24	CC	20759629	FORERO ALONSO EMPERATRIZ	1	0			N								X								230201	2.017.610	322.900	0	0	0	0	EPS017	2.017.610	252.300	14-11	2.017.610	1	10.600	CCF24	2.017.610	80.800	2.017.610	40.400	60.600	0	0
25	CC	51904783	MUÑOZ NEMOCON NUBIA MYRIAM	1	0			N	X															231001	750.400	120.100	0	0	0	0	EPS005	750.400	93.800	14-11	750.400	1	4.000	CCF24	750.400	30.100	750.400	15.100	22.600	0	0
26	CC	52112948	GUEVARA ROJAS RUBIELA	1	0			N								X								25-14	3.154.141	504.700	0	0	0	0	EPS005	3.154.141	394.300	14-11	3.154.141	1	16.500	CCF24	3.154.141	126.200	3.154.141	63.100	94.700	0	0
27	CC	32785624	BLANCO DE LA HOZ LEILA LUZ	1	0			N								X								25-14	1.508.768	241.500	0	0	0	0	EPS002	1.508.768	188.600	14-11	1.508.768	1	7.900	CCF24	1.508.768	60.400	1.508.768	30.200	45.300	0	0
28	CC	35250662	PALACIOS AREVALO CARMENZA	1	0			N								X								230301	1.694.850	271.200	0	0	0	0	EPS017	1.694.850	211.900	14-11	1.694.850	1	8.900	CCF24	1.694.850	67.800	1.694.850	33.900	50.900	0	0
29	CC	1075674499	FLORES ALDANA ERIKA ALEXANDRA	1	0			N								X								25-14	2.017.610	322.900	0	0	0	0	EPS008	2.017.610	252.300	14-11	2.017.610	1	10.600	CCF24	2.017.610	80.800	2.017.610	40.400	60.600	0	0
30	CC	1075676078	FERNANDEZ OSPINA GINNA YISELA	1	0			N								X								230301	1.704.164	272.700	0	0	0	0	EPS017	1.704.164	213.100	14-11	1.704.164	1	8.900	CCF24	1.704.164	68.200	1.704.164	34.100	51.200	0	0
31	CC	35418082	ESQUINAS QUIROGA BLANCA AURORA	1	0			N								X								230201	1.126.510	180.300	0	0	0	0	EPS010	1.126.510	140.900	14-11	1.126.510	1	5.900	CCF24	1.126.510	45.100	1.126.510	22.600	33.800	0	0
32	CC	35418082	ESQUINAS QUIROGA BLANCA AURORA	1	0			N												X				230201	891.100	142.600	0	0	0	0	EPS010	891.100	111.400	14-11	891.100	1	0	CCF24	891.100	35.700	891.100	17.900	26.800	0	0
33	CC	35418688	RODRIGUEZ ANGARITA LUZ DARY CECILIA	1	0			N								X								25-14	1.876.910	300.400	0	0	0	0	EPS008	1.876.910	234.700	14-11	1.876.910	1	9.800	CCF24	1.876.910	75.100	1.876.910	37.600	56.400	0	0
34	CC	35418688	RODRIGUEZ ANGARITA LUZ DARY CECILIA	1	0			N												X				25-14	140.700	22.600	0	0	0	0	EPS008	140.700	17.600	14-11	140.700	1	0	CCF24	140.700	5.700	140.700	2.900	4.300	0	0
35	CC	1078367116	SOLER ANDREA	1	0			N		X						X								231001	1.369.077	219.100	0	0	0	0	EPS010	1.369.077	171.200	14-11	1.369.077	1	7.200	CCF24	1.448.244	58.000	1.448.244	29.000	43.500	0	0
36	CC	11275151	TIBADUIZA CARRERO HARVEY	1	0			N								X								230301	1.694.850	271.200	0	0	0	0	EPS002	1.694.850	211.900	14-11	1.694.850	1	8.900	CCF24	1.694.850	67.800	1.694.850	33.900	50.900	0	0
37	CC	1075683944	SALAZAR VELASQUEZ ANGELA MILENA	1	0			N								X								230301	1.736.210	277.800	0	0	0	0	EPS017	1.736.210	217.100	14-11	1.736.210	1	9.100	CCF24	1.736.210	69.500	1.736.210	34.800	52.100	0	0
38	CC	1075683944	SALAZAR VELASQUEZ ANGELA MILENA	1	0			N												L				230301	281.400	45.100	0	0	0	0	EPS017	281.400	35.200	14-11	281.400	1	0	CCF24	281.400	11.300	281.400	5.700	8.500	0	0
39	CC	1076625967	MARTINEZ MENDIVELSO INGRID KARINA	1	0			N								X								230301	2.017.610	322.900	0	0	0	0	EPS037	2.017.610	252.300	14-11	2.017.610	1	10.600	CCF24	2.017.610	80.800	2.017.610	40.400	60.600	0	0
40	CC	22545318	RUA DE LA CRUZ OLGA LUISA	1	0			N								X								230201	1.381.517	221.100	0	0	0	0	EPS002	1.381.517	172.700	14-11	1.381.517	1	7.300	CCF24	1.381.517	55.300	1.381.517	27.700	41.500	0	0

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
NI	860007314-1	Siervas de cristo sacerdote		Cra 8 # 1F - 05	7435367	economatscs18@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CASA DE LA ESPE	23	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	05/07/2022	60074532	$24.149.700	

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
41	CC	22545318	RUA DE LA CRUZ OLGA LUISA	1	0			N												X					230201	313.334	50.200	0	0	0	0	EPS002	313.334	39.200	14-11	313.334	1	0	CCF24	313.334	12.600	313.334	6.300	9.500	0	0
42	CC	2968525	TIBADUIZA CARRERO LIBARDO	1	0			N								X									230201	1.452.243	232.400	0	0	0	0	EPS037	1.452.243	181.600	14-11	1.452.243	1	7.600	CCF24	1.452.243	58.100	1.452.243	29.100	43.600	0	0
43	CC	1071328931	GARCIA MORENO DIANA MARCELA	1	0			N								X									230301	2.017.610	322.900	0	0	0	0	EPS037	2.017.610	252.300	14-11	2.017.610	1	10.600	CCF24	2.017.610	80.800	2.017.610	40.400	60.600	0	0
44	CC	1075655152	PALACIO MONTAÑO DEISY MAYERLI	1	0			N								X									230301	2.017.610	322.900	0	0	0	0	EPS008	2.017.610	252.300	14-11	2.017.610	1	10.600	CCF24	2.017.610	80.800	2.017.610	40.400	60.600	0	0

PAGADA

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