DOCUMENTO SOPORTE REGIMEN SIMPLIFICADO
CUENTA DE COBRO N° 01

Señores:	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE HOGAR CLARITA SANTOS**	Bogotá 31 de mayo del 2025
NIT:	**860.007.314-1**	
Tel:	**9262083**	
Dirección:	**Cra 8 No. 1F- 13**	

DEBE A:

CLAUDIA IVETH TORRES GAMBOA	**C.C. 39725898**

DETALLE

POR CONCEPTO DE:	
Honorarios de AUXILIAR ADMINISTRATIVA del 9 al 31 de mayo 2025, para el convenio No. 8208 de 2025, celebrado con la Secretaria Distrital de Integración Social, cuyo objeto es:"Aunar recursos técnicos, físicos, administrativos y financieros para la prestación de servicios sociales de Centros Integrarte Atención Externa a personas que se encuentren en edades entre los 18 años y hasta los 59 años 11 meses de edad con discapacidad intelectual o múltiple asociada a intelectual que requieran de apoyos intermitentes limitados extensos o generalizados que habiten en la ciudad de Bogotá D.C." 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).	$2.018.064

FIRMA:		
Claudia Ivet Torres Gamboa 39725898	**SUB TOTAL**	**$ 2.018.064**
	DESCUENTOS	
	TOTAL	**$ 2.018.064**

Valor en Letras: Dos millones dieciocho mil Sesenta y Cuatro pesos M/C

Dirección: Carrera 9a N°15-20 los Rosales Sibate
Teléfono: 3046009823
EMAIL: clatoga116@gmail.com

11

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14866098321

(415)7707212489984(8020) 000001486609832 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 7 2 5 8 9 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca	2 5	Sibaté	7 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	GAMBOA	CLAUDIA	IVETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca	2 5	Sibaté	7 4 0

41. Dirección principal: CR 9 A 15 20 BRR LOS ROSALES

42. Correo electrónico: clatoga1980@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 5 0 4 4 9	3 0 4 6 0 0 9 8 2 3

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 4 1 0 1 7							

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
4 9																									

53. Código 49 - No responsable de IVA

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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TORRES GAMBOA CLAUDIA IVETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 23-05-2025 12:51:48PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39725898		TORRES GAMBOA CLAUDIA IVETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 9a n15-20	SIBATE-CUNDINAMARCA	7250449	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1525499256	9485799493	I	2025/06/25	2025/06/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$316,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350		$5,700		$0	$0		$316,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350		$5,700		$0	$0		$316,900
Ciudad: SIBATE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350		$5,700		$0	$0		$316,900
1	CC	39725898	TORRES CLAUDIA	X																	230301	23	$1,091,350	$174,700	EPS002	23	$1,091,350	$136,500		0	$0	$0	14-11	23	$1,091,350	0.522%	$5,700	0	$0	$0	No	$316,900
Total Afiliados(1)																							$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350		$5,700		$0	$0		$316,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39725898		TORRES GAMBOA CLAUDIA IVETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 9a n15-20	SIBATE-CUNDINAMARCA	7250449	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1525499256	9485799493	I	2025/06/25	2025/06/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$316,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,700	$0	$0	$174,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$174,700	$0	$0	$174,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$0	$0	$5,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,700	$0	$0	$5,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,500	$0	$0	$136,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$136,500	$0	$0	$136,500
TOTAL				1	$316,900	$0	$0	$316,900