	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P02-F07
Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL**	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Pereira, octubre 27 de 2021

Yo, FREDY PLAZA MAÑOSCA, C.C. No 16.656.396 de Cali, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-354-2021 de la Regional Risaralda, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de OCTUBRE del año 2021 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		9426105418
Valor Pagado Salud	+	$231. 800.oo
Valor Pagado Pensión	+	$296. 700.oo
Valor Pagado A.R.L.	+	$ 9. 700.oo
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	$538. 200.oo
Es Pensionado		**Si** ☐ **No** X

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** x .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** x .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2020**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** X **No** ☐ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante **año 201**____. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .

Declarante de Renta: **Si** X **No** ☐ .

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-354	$ 41.715. 000.oo	$ 4.635. 000.oo	20-04-2021	31-12-2021	

En constancia de lo anterior, se firma a los veintisiete días del mes de octubre de

2021

FREDY PLAZA MAÑOSCA
C.C. N° 16.656.396 de Cali.
T.P. N° 56.493 del C.S. de la J.

serviciopse@achcolombia.com.co 10:35 (hace 15 minutos)

para mí



¡Hola, fredy plaza mañosca

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1175039668
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9426105418
Valor de la Transacción: $ 538.200
Fecha de Transacción: 22/10/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no e siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

VIGILADO

ach COLOMBIA

TransaccionesACH @ACH_Informa

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 16656396		PLAZA MAÑOSCA FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PEDREGAL DE QUIMBAYITA CASA 5 CERRITOS 1	PEREIRA-RISARALDA	3266201	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1175039668	9426105418	I	2021/11/24	2021/10/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$538,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,854,000	$296,700			$1,854,000	$231,800			$0	$0			$1,854,000	$9,700		$0	$0		$538,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,854,000	$296,700			$1,854,000	$231,800			$0	$0			$1,854,000	$9,700		$0	$0		$538,200
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																					$1,854,000	$296,700			$1,854,000	$231,800			$0	$0			$1,854,000	$9,700		$0	$0		$538,200
1	CC	16656396	PLAZA FREDY																	25-14	30	$1,854,000	$296,700	EPS037	30	$1,854,000	$231,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,854,000	$9,700	0	$0	$0	No	$538,200
Total		**Afiliados(1)**																			$1,854,000	$296,700			$1,854,000	$231,800			$0	$0			$1,854,000	$9,700		$0	$0		$538,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16656396		PLAZA MAÑOSCA FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PEDREGAL DE QUIMBAYITA CASA 5 CERRITOS 1	PEREIRA-RISARALDA	3266201	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1175039668	9426105418	I	2021/11/24	2021/10/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$538,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,700	$0	$0	$296,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$296,700	$0	$0	$296,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,800	$0	$0	$231,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$231,800	$0	$0	$231,800
TOTAL				**1**	**$538,200**	**$0**	**$0**	**$538,200**