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

Ciudad, Quibdó enero 26 de 2022

Yo, **ARGENCYS RENTERIA CHAVERRA, C.C. No. 4.794.954** de Bojayá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-183-2022, de la Regional Choco 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 enero del año 2022, pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9429003973
Valor Pagado Salud	+$ 212.200
Valor Pagado Pensión m	+$ 271.600
Valor Pagado A.R.L.	+$ 8.900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$ 492.700
Es Pensionado	**Si** [x] **No** .

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 2022**___. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [x] .

Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** [x] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2021**___. (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-183-2022	$ 50.265.442	$4.370.908,00	21\01\2022	31\12\2022	

En constancia de lo anterior, se firma a los 26 días del mes de enero de 2022



Nombre: **ARGENCYS RENTERIA CHAVERRA**

CC. No. 4.794.954 de Bojayá

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 4794954		RENTERIA CHAVERRA ARGENCYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 # 28-79	QUIBDO-CHOCO	6708055	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-01	2022-01	23000922	9429003973	I	2022/02/11	2022/02/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$492,700

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)					$1,697,440	$271,600			$1,697,440	$212,200			$0	$0			$1,697,440	$8,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,697,440	$271,600			$1,697,440	$212,200			$0	$0			$1,697,440	$8,900		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,697,440	$271,600			$1,697,440	$212,200			$0	$0			$1,697,440	$8,900		$0	$0
1	CC 4794954	RENTERIA ARGENCYS	28-14	30	$1,697,440	$271,600	MH002	30	$1,697,440	$212,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,697,440	$8,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,697,440	$271,600			$1,697,440	$212,200			$0	$0			$1,697,440	$8,900		$0	$0



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:230000922
NUM REFERENCIA:000000942900397 3
NUM IDENTIFICACION:4794954
PERIODO: 2022-01
FECHA EFECTIVA:2022-02-07
VALOR: 492.700
LUN 7 FEB 22 15:21:01
038-04072086-030
789119-424143-644629-167260-40
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 372 CLR 900727613
02149748-268193