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

Ciudad Barranquilla Fecha 30 de julio de 2022

Yo, IVAN DARIO ECHAVEZ CERVANTES, CC N° 8.526.503, en mi calidad de contratista con la Defensoría del pueblo, en ejecucióndel contrato N° 1005 año 2022 de la regional Atlántico., de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectosde 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 JULIO del año 2022 y pertenecen al contrato materia de pago**. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9437596694
Valor Pagado Salud	+ 218.600
Valor Pagado Pensión	+ 279.800
Valor Pagado A.R.L.	+ 9.200
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 507.600
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 201** _. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** **No x** |
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si x No
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201**_____. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No x** .

Declarante de Renta: **Si** ☐ **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
1005-2022	$30.596.356	$4.370.908	11/07/2022	31/12/2022	

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de julio de 2022



IVAN DARIO ECHAVEZ CERVANTES
CC 8.526.503

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 8526503		ECHAVEZ CERVANTES IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 18# 16 34	LURUACO-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	59340805	9437596694	I	2022/08/02	2022/07/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$507,600

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)					$1,748,363	$279,800			$1,748,363	$218,600			$0	$0			$1,748,363	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,748,363	$279,800			$1,748,363	$218,600			$0	$0			$1,748,363	$9,200		$0	$0
Ciudad: LURUACO Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,748,363	$279,800			$1,748,363	$218,600			$0	$0			$1,748,363	$9,200		$0	$0
1	CC	8526503	ECHAVEZ IVAN	231001	30	$1,748,363	$279,800	ESSC24	30	$1,748,363	$218,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,748,363	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,748,363	$279,800			$1,748,363	$218,600			$0	$0			$1,748,363	$9,200		$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 8526503		ECHAVEZ CERVANTES IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 18# 16 34	LURUACO-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	59340805	9437596694	I	2022/08/02	2022/07/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$507,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$279,800	$0	$0	$279,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$279,800	$0	$0	$279,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,600	$0	$0	$218,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$218,600	$0	$0	$218,600
TOTAL				**1**	**$507,600**	**$0**	**$0**	**$507,600**