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 31465741		MUÑOZ CASTAÑO ANA LUCERO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 74 No. 13 A-199	CALI-VALLE	8824984	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1615738287	9438841787	I	2022/09/09	2022/08/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$220,700

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)					$0	$0			$1,694,230	$211,800			$0	$0			$1,694,230	$8,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,694,230	$211,800			$0	$0			$1,694,230	$8,900		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$0	$0			$1,694,230	$211,800			$0	$0			$1,694,230	$8,900		$0	$0
1	CC 31465741	MUÑOZ ANA		0	$0	$0	EPS012	21	$1,694,230	$211,800		0	$0	$0	14-25	21	$1,694,230	$8,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,694,230	$211,800			$0	$0			$1,694,230	$8,900		$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 31465741		MUÑOZ CASTAÑO ANA LUCERO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 74 No. 13 A-199	CALI-VALLE	8824984	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1615738287	9438841787	I	2022/09/09	2022/08/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$220,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,900	$0	$0	$8,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$8,900	$0	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,800	$0	$0	$211,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$211,800	$0	$0	$211,800
TOTAL				1	$220,700	$0	$0	$220,700

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

Santiago de Cali, 24 de agosto de 2022

Yo, **ANA LUCERO MUÑOZ CASTAÑO**, C.C. No. 31.465.741 de YUMBO, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP- 1054-2022 año 2022 de la Regional –VALLE DEL CAUCA, 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 AGOSTO del año 2022 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**9438841787**
Valor Pagado Salud	$211,800
Valor Pagado Pensión	$0
Valor Pagado A.R.L.	$8900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$220,700
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 2020**. (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 2020**. (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-1054-2022	$30.254.112,00	$5.042.352,00	2/08/2022	31/12/22	NINGUNA

En constancia de lo anterior, se firma a los 24 días del mes de AGOSTO de 2022

Nombre: Ana Lucero Muñoz Castaño

No. C. C. 31.465.741 DE YUMBO

copia de pago seguridad social agosto 2022

1

AM

Ana Munoz

Para: Sandra Castano

Jue 25/08/2022 10:16 AM

5.SEGURIDAD SOCIAL.pdf
1 MB

Sandra Cordial saludo,

Me permito enviarle el archivo de seguridad social del mes de agosto de 2022, el Doctor Juan Torres solicitó enviarle esta copia a usted.

quedo atenta a cualquier comentario,

Atentamente,

ANA LUCERO MUÑOZ CASTAÑO
Defensora pública
Área Administrativa
Defensoría Regional Del Pueblo
Cali
Valle Del Cauca