Defensoría 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 Bogotá 13 de diciembre de 2022

Yo, LEIDY PAOLA GIRALDO RAMIREZ, C.C. No. 1.018.402.997 de Bogotá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 1129 año 2020 de la Regional Bogotá, 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 diciembre del año 2022 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9444027793
Valor Pagado Salud	+$ 308,300
Valor Pagado Pensión	+ $ 394,700
Valor Pagado A.R.L.	+$ 12,900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	**$** 715,900
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:

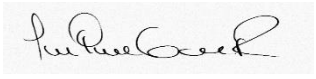
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** **X** .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No X** ☐ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201**___.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

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
DP-2774 - 2022	$ 35.296.464	5,042,352	01-12-2022	30-16-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 13 días del mes de diciembre del 2022.



Nombre:
No. C. C. 1.018.402.997 de Bogotá

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 1018402997		GIRALDO RAMIREZ LEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 106 N19-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4184412	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1803836279	9444027793	I	2023/01/16	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$715,900

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)					$2,466,340	$394,700			$2,466,340	$308,300			$0	$0			$2,466,340	$12,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,466,340	$394,700			$2,466,340	$308,300			$0	$0			$2,466,340	$12,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,466,340	$394,700			$2,466,340	$308,300			$0	$0			$2,466,340	$12,900		$0	$0
1	CC 1018402997	GIRALDO LEIDY	25-14	30	$2,466,340	$394,700	EPS005	30	$2,466,340	$308,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,466,340	$12,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,466,340	$394,700			$2,466,340	$308,300			$0	$0			$2,466,340	$12,900		$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 1018402997		GIRALDO RAMIREZ LEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 106 N19-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4184412	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1803836279	9444027793	I	2023/01/16	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$715,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$394,700	$0	$0	$394,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$394,700	$0	$0	$394,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,900	$0	$0	$12,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,900	$0	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,300	$0	$0	$308,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$308,300	$0	$0	$308,300
TOTAL				1	$715,900	$0	$0	$715,900