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

Bogotá D.C. 13 de DICIEMBRE de 2022

YO, CESAR AUGUSTO GONZALEZ DOBLADO , C.C. No.11.202.521 de Chia, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-3257-2022** de la Regional Cundinamarca, 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.

Planilla de Pago No.	9444133379
Valor Pagado Salud	$212.200
Valor Pagado Pensión	$271.600
Valor Pagado A.R.L.	$8.900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$492.700
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:

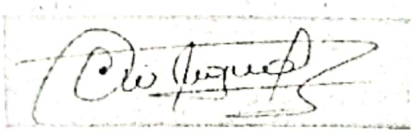
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	Si [ ] No [x] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	Si [ ] No [x] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 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 [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-CP-3257-2022	$32.315.871,00	$4.616.553,00	09/12/2022	30/06/2023	

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



Nombre: CESAR AUGUSTO GONZALEZ DOBLADO
No. C. C. 11.202.521

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11202521		GONZALEZ DOBLADO CESAR AGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LABALSA SECTOR RINCONCITO	CHIA-CUNDINAMARCA	8620185	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	1807718445	9444133379	I	2023/01/05	2022/12/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$492,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)								$1,697,440	$271,600			$1,697,440	$212,200			$0	$0			$1,697,440		$8,900		$0	$0		$492,700
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		$492,700
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)								$1,697,440	$271,600			$1,697,440	$212,200			$0	$0			$1,697,440		$8,900		$0	$0		$492,700
1	CC	11202521	GONZALEZ CESAR			230201	30	$1,697,440	$271,600	EPS005	30	$1,697,440	$212,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,697,440	0.52216	$8,900	0	$0	$0	No	$492,700
Total Afiliados(1)								$1,697,440	$271,600			$1,697,440	$212,200			$0	$0			$1,697,440		$8,900		$0	$0		$492,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11202521		GONZALEZ DOBLADO CESAR AGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LABALSA SECTOR RINCONCITO	CHIA-CUNDINAMARCA	8620185	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	1807718445	9444133379	I	2023/01/05	2022/12/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$492,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$271,600	$0	$0	$271,600
				1	$271,600	$0	$0	$271,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,900	$0	$0	$8,900
				1	$8,900	$0	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$212,200	$0	$0	$212,200
				1	$212,200	$0	$0	$212,200
TOTAL				1	$492,700	$0	$0	$492,700

Powered by CamScanner