	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

Popayán, Diciembre 2022

NANCY FABIOLA AMORTEGUI ALFEREZ, mayor de edad, vecina de ésta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 34.538.295 de Popayán, Cauca,) en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato DP-3186 año 2019 de la Regional 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 **DICIEMBRE** del año 2022 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**8622074868**
Valor Pagado Salud	+ $236.600
Valor Pagado Pensión	+ $302.900
Valor Pagado A.R.L.	+ $9.900
Valor Pagado Caja de compensación familiar	+ $11.400
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= $560.900
Es Pensionado	**Si** ☐ **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** ☒
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2015**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2015**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒

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
CD-DP-3176-2022	$32.315.871.oo	$4.616.553	02-12-2022	30-06-2023	

En constancia de lo anterior, se firma en diciembre 2022

NANCY FABIOLA AMORTEGUI ALFEREZ
C.C. No. 34.538.295 de Popayán



Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
34'538.295.	560.900

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8 6 2 0 8 3 7 0 1 1

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: ASOPAGOS.

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2022 Mes 12

ESTIMADO CLIENTE
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-051-V2

20221205 11:16 SC2421 LINEA D
560,900.00
ASOPAGOS
8620837011 C
34538295
Fecha Aplicación:20221205 PIN:111647
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 3453235	0	NANCY FABIOLA AMORTEGUI ALFEREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 9A 19AN 19		3186533574		NANCYAMORTEGUIERO@YAHOO.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-12	2022-12	86220748B	I	2022-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	560.900	0	Avillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	86265731I1	2023-01-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																				DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INGRESO	RETIRO	TRASLADO	SANCIONES	LICENCIA NR	LICENCIA R	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APFT	AFP	SPF	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	PVOL	PVOLR	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tarifa Cont	Nro. Tarifa Cont			
1	CC 3453235	AMORTEGUI ALFEREZ NANCY FABIOLA	1.895.000																0		30	30	30	30	COLPENSIONES-ES-CS-14	1.895.000	382.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.895.000	224.700	COMFACAUCA-CCF14	1.895.000	11.400	1.895.000	9.900	0,00522	0	0	0	0	0	0,52	1	560.900	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34538295	0	NANCY FABIOLA AMORTEGUI ALFEREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 6A 19AN 19		3186530574			NANCYAMORTEQUIERO@YAHOO.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-12	2022-12	8622074868	I	2022-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	560.900	0	AVVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8620837011		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.893.000	1.893.000	1.893.000	1.893.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	302.900	0	0	0	302.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	302.900	0	0	0	302.900
EPS(Administradoras: 1)				1	236.700	0	0	0	236.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	236.700	0	0	0	236.700
ARP(Administradoras: 1)				1	9.900	0	0	0	9.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.900	0	0	0	9.900
CCF(Administradoras: 1)				1	11.400	0	0	0	11.400
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	1	11.400	0	0	0	11.400
Gran Total					560.900	0	0	0	560.900