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

Barranquilla, 14 de Diciembre 2022

KATYA MARGARITA CURE ROCA, C.C. No. 32868563 de Santo Tomas – Atlántico, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 484 del año 2019 de la Regional Atlántico, 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.	9444209258
Valor Pagado Salud	+ $$269.000
Valor Pagado Pensión	+ $344.300
Valor Pagado A.R.L.	+ $11.300
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$624.600
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** ☐ **No** x .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** x .

Declarante de Renta: **Si** ☐ **No** x

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- 3744	$37.649.556	$5.378.508	03/12/2022	30/06/2023	CONTRATO INICIAL

En constancia de lo anterior, se firma a los (14) días del mes de Diciembre de 2022

Nombre: **KATYA MARGARITA CURE ROCA**
No. C. C. 32868563

Confirmación Transacción PSE - CUS 1810566059



¡Hola, katya cure roca

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1810566059
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9444209258
Valor de la Transacción: $ 624.600
Fecha de Transacción: 14/12/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

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 32868563		CURE ROCA KATYA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 42 NO 41 - 118 OF 9	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3600005	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	1810566059	9444209258	I	2023/01/16	2022/12/14	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$624,600

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)					$2,151,403	$344,300			$2,151,403	$269,000			$0	$0			$2,151,403	$11,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,151,403	$344,300			$2,151,403	$269,000			$0	$0			$2,151,403	$11,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,151,403	$344,300			$2,151,403	$269,000			$0	$0			$2,151,403	$11,300		$0	$0
1	CC 32868563	CURE KATYA	25-14	30	$2,151,403	$344,300	EPS010	30	$2,151,403	$269,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,151,403	$11,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,151,403	$344,300			$2,151,403	$269,000			$0	$0			$2,151,403	$11,300		$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 32868563		CURE ROCA KATYA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 42 NO 41 - 118 OF 9	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3600005	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	1810566059	9444209258	I	2023/01/16	2022/12/14	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$624,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$344,300	$0	$0	$344,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$344,300	$0	$0	$344,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,300	$0	$0	$11,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$11,300	$0	$0	$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,000	$0	$0	$269,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$269,000	$0	$0	$269,000
TOTAL				**1**	**$624,600**	**$0**	**$0**	**$624,600**