	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

Ciudad Santiago de Cali, 6 de DICIEMBRE DEL 2022

Yo, LUZ DARY ZAPATA SANCHEZ C.C. No 30.303.121 de Manizales-, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 2959- año 2019 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 NOVIEMBRE del año 2022 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		94432678474
Valor Pagado Salud	+	230.900.oo
Valor Pagado Pensión	+	295.500.oo
Valor Pagado A.R.L.	+	9.700.oo
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	536.100
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 2021**. (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 2021**. (Art.387 E.T.)	**Si** ☐	**No**	**X** ☐

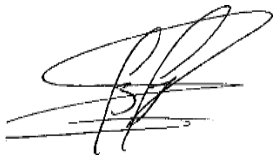
Declarante de Renta: **Si** ☒ X **No** ☐

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

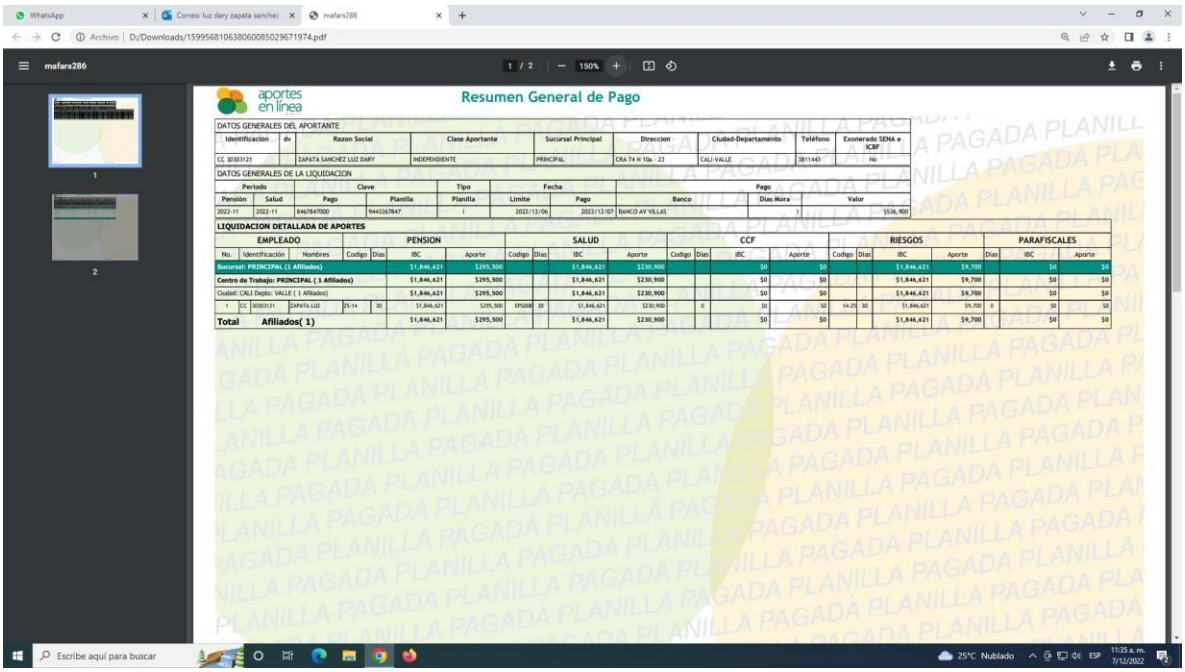
Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones

DP-2383-2022	$ 32.315871,00	$ 4.616.553,00	02/12/2022	30-06-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los SEIS (6) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE de 2022.



LUZ DARY ZAPATA SANCHEZ
CC NO. 30303121 DE MANIZALES-CALDAS


mafars286
1 / 2
150%
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 30303121 | ZAPATA SANCHEZ LUZ DARY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 74 N 10a - 23 | CALI-VALLE | 3811443 | No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION
Periodo: Pensión 2022-11 | Salud 2022-11
Clave: Pago 8467847000 | Planilla 9443267847
Tipo: Planilla 1
Fecha: Limite 2022/12/06 | Pago 2022/12/07
Pago: Banco BANCO AV VILLAS | Dias Mora 1 | Valor $536,900
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES
EMPLEADO: No. | Identificación | Nombres
PENSION: Codigo | Dias | IBC | Aporte
SALUD: Codigo | Dias | IBC | Aporte
CCF: Codigo | Dias | IBC | Aporte
RIESGOS: Codigo | Dias | IBC | Aporte
PARAFISCALES: Dias | IBC | Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | $1,846,621 | $295,500 | $1,846,621 | $230,900 | $0 | $0 | $1,846,621 | $9,700 | $0 | $0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | $1,846,621 | $295,500 | $1,846,621 | $230,900 | $0 | $0 | $1,846,621 | $9,700 | $0 | $0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados) | $1,846,621 | $295,500 | $1,846,621 | $230,900 | $0 | $0 | $1,846,621 | $9,700 | $0 | $0
1 | CC | 30303121 | ZAPATA LUZ | 25-14 | 30 | $1,846,621 | $295,500 | EPS008 | 30 | $1,846,621 | $230,900 | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,846,621 | $9,700 | 0 | $0 | $0
Total Afiliados(1) | $1,846,621 | $295,500 | $1,846,621 | $230,900 | $0 | $0 | $1,846,621 | $9,700 | $0 | $0
Escribe aquí para buscar
25°C Nublado
ESP
11:35 a. m.
7/12/2022

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
30303121	536.100

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9443267847

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2022 Mes 11

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-003-V2

AHU 143 20221206 09:27 SC 282 LINEA D
VR PAGADO: 536,100.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE: 0
ID:30303121
Fecha Aplicación:19000101 PIN:0
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago, después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Leidy Esperanza Sanchez

OFIX SUMINISTROS Y LOGISTICA SAS - NIT: 900.134.826-1