	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

Bogotá 12 de diciembre de 2022

Yo, MARISOL SALINAS BERNAL, C.C. No. 51.811.341 de Bogotá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 1766 año 2019 de la Regional Soacha, 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 año 2022** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	8363371043
Valor Pagado Salud	+230.900
Valor Pagado Pensión	+295.500
Valor Pagado A.R.L.	+ 9.700
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=573.100
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_X** (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [X] **No** [ ] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2022_**. (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
2094-2022	60.015.189	$4.001.012.6	6-12-2022	31-01-2023	

En constancia de lo anterior, se firma el (12) diciembre de 2022.

Nombre: MARISOL SALINAS BERNAL
No. C. C. 51.811.341 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MARISOL SALINAS BERNAL**, identificada con **CC** número **51811341**, aportó por el empleado **MARISOL SALINAS BERNAL** identificado(a) con **CC** número **51811341** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2022-12 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	ACTIVA	I.R.	I.N.	I.V.L.	VSP	VTE	AVP	VCT	AFC	VRT	COT	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	NDC	NUE	EDAD	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CORRECCION
EPS008	Compensar EPS	5 9																								0	30	$1,846,621	0.12500	$230,900	$0	$0	Diciembre - 2022	8363371043	12/12/2022	No
230301	Porvenir	5 9																								0	30	$1,846,621	0.16000	$295,500	$0	$0	Diciembre - 2022	8363371043	12/12/2022	No
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	5 9																								0	30	$1,846,621	0.00522	$9,700	$0	$0	Diciembre - 2022	8363371043	12/12/2022	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5 9																								0	30	$1,846,621	0.02000	$37,000	$0	$0	Diciembre - 2022	8363371043	12/12/2022	No

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Diciembre de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información