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

Ciudad: Barrancabermeja, Fecha: 16 de diciembre de 2.022

Yo, **JUAN GABRIEL PEÑALOZA HERNÁNDEZ**, C.C. N° **18.955.622** de Agustín Codazzi (Cesar), en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-3871** año **2022** de la **Regional Magdalena Medio**, 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 **2.022** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9443448488
Valor Pagado Salud	$295.500=
Valor Pagado Pensión	$230.900=
Valor Pagado A.R.L.	$9.700=
Valor Pagado Caja de Compensación Familiar	$37.000=
= 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 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** 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
CD-DP-3871-2022	**$60.015.189**	**$4.616.553**	**12/12/2022**	**31/12/2023**	

En constancia de lo anterior, se firma a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2.022.



Nombre: **JUAN GABRIEL PEÑALOZA HERNÁNDEZ**
C.C. # 18.955.622 de Agustín Codazzi (Cesar)
T.P. # 133.903 del C.S. de la J.

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 18955622		PEÑALOZA HERNANDEZ JUAN GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 21 72 barrio progreso	SABANA DE TORRES-SANTANDER	6293987	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	1814052184	9443448488	I	2023/01/05	2022/12/16	BANCOLOMBIA	0	$573,100

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)					$1,846,621	$295,500			$1,846,621	$230,900			$1,846,621	$37,000			$1,846,621	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,846,621	$295,500			$1,846,621	$230,900			$1,846,621	$37,000			$1,846,621	$9,700		$0	$0
Ciudad: SABANA DE TORRES Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,846,621	$295,500			$1,846,621	$230,900			$1,846,621	$37,000			$1,846,621	$9,700		$0	$0
1	CC	18955622 PEÑALOZA JUAN	230201	30	$1,846,621	$295,500	EPS037	30	$1,846,621	$230,900	CCF40	30	$1,846,621	$37,000	14-23	30	$1,846,621	$9,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,846,621	$295,500			$1,846,621	$230,900			$1,846,621	$37,000			$1,846,621	$9,700		$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 18955622		PEÑALOZA HERNANDEZ JUAN GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 21 72 barrio progreso	SABANA DE TORRES-SANTANDER	6293987	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	1814052184	9443448488	I	2023/01/05	2022/12/16	BANCOLOMBIA	0	$573,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,500	$0	$0	$295,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$295,500	$0	$0	$295,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,000	$0	$0	$37,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$37,000	$0	$0	$37,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,900	$0	$0	$230,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$230,900	$0	$0	$230,900
TOTAL				**1**	**$573,100**	**$0**	**$0**	**$573,100**