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

Bogotá, D.C, 15 de diciembre de 2022

Yo, ALBA LUZ RIVERA CELIS, C.C. No. 55055655 de Bogotá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP-3075 año 2022 de la Regional Bogotá, 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.	9442958821
Valor Pagado Salud	230.900
Valor Pagado Pensión	
Valor Pagado A.R.L.	9.700
= Total Pago de Seguridad Social mensual	240.600
Es Pensionado	**Si** [X] **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** [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** [X] **No** [ ] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2019**. (Art. 387 E.T.)	**Si** [x] **No** [ ] .

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-3075	32.315.871	$4.616.553,00	DICIEMBRE -2022	JUNIO - 2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los QUINCE días del mes de DICIEMBRE de 2022.

ALBA LUZ RIVERA CELIS
C.C 55.055.655 de Garzón

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 55055655		RIVERA CELIS ALBA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 55 N° 78-73 apto 513	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2951724	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	1810266295	9443608535	I	2023/01/09	2022/12/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$240,600

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)					$0	$0			$1,846,621	$230,900			$0	$0			$1,846,621	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,846,621	$230,900			$0	$0			$1,846,621	$9,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,846,621	$230,900			$0	$0			$1,846,621	$9,700		$0	$0
1	CC	55055655	RIVERA ALBA		0	$0	$0	EPS008	30	$1,846,621	$230,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,846,621	$9,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,846,621	$230,900			$0	$0			$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 55055655		RIVERA CELIS ALBA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 55 N° 78-73 apto 513	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2951724	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	1810266295	9443608535	I	2023/01/09	2022/12/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$240,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,900	$0	$0	$230,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$230,900	$0	$0	$230,900
TOTAL				1	$240,600	$0	$0	$240,600

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
14 diciembre 2022 8:23 am

DIRECCIÓN IP. 186.30.88.8

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII2348324741404585

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
45852OHJ

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$240.600,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9443608535
FECHA DE LA SOLICITUD	14 diciembre 2022
REFERENCIA 1	186.30.88.8
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	55055655
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1810266295
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9443608535
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / MARIA DEL MAR GOMEZ RIVERA *******9025

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.30.88.8
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9443608535
Valor:	240,600
Período de pago:	2022-12
No Transacción (CUS):	1810266295
Fecha:	2022/12/14
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2022 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.