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 Bogotá, D.C.
Fecha 7 de Diciembre de 2022

Yo, JORGE ARNULFO MUÑOZ GUTIERREZ , C.C. No. 11.378.960 de Fusagasugá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP -739 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.	**7861925309**
Valor Pagado Salud	+$ 252.200
Valor Pagado Pensión	+$ 322.800
Valor Pagado A.R.L.	+$ 10.600
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$ 585.600
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 2017**. (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 2017**. (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-739-2022	$ 56.234.142,00	$ 5'042.352,00	01-02-22	31-12-2022	

En constancia de lo anterior, se firma a los 7 días del mes de DICIEMBRE de 2022.

Nombre: JORGE ARNULFO MUÑOZ GUTIERREZ
No. C. C. 11.378.960 de Fusagasugá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 11378960

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	JORGE ARNULFO MUNOZ GUTIERREZ		
Tipo de identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación	11378960
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 76 NO. 28 A -09	Telefono	8122698
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
Tipo de Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase de aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma de presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	7861925309	Tipo de planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2022-12	Periodo de cotización salud	2022-12
Días de Mora	0	Fecha de pago	2022-12-07
Número de autorización	1799470906		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	1		
Nombres	JORGE ARNULFO	Apellidos	MUÑOZ GUTIERREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	11378960
Tipo de cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Subtipo de cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$2.016.941	Tipo de Salario	NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	$2.016.941
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$322.800
FSP - Solidaridad	$0	FSP - Subsistencia	$0
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	**$322.800**		

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	30	IBC	$2.016.941
Tarifa	12,5%	Cotización Obligatoria	$252.200
UPC Adicional	$0	**Total Aporte**	**$252.200**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25-COLMENA
Días	30	IBC	$2.016.941
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522%
Centro de Trabajo	11378960	**Total Aporte**	**$10.600**

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte

TOTAL PAGADO	**$585.600**