	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

Bucaramanga, 20 de Enero 2023

Yo, ORLANDO REMOLINA SILVA, C.C. No. 91.342.964 de Piedecuesta, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-3054-2022 de la Regional Santander, 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 ENERO de 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		**9445620353**
Valor Pagado Salud	+	230.900
Valor Pagado Pensión	+	295.500
Valor Pagado A.R.L.	+	9.700
= 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 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-3054-2022	$32.315.871.	$ 4.616.553	05/12/22	30/06/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 20 días del mes de Diciembre de 2023

Nombre: ORLANDO REMOLINA SILVA
No. C. C. 91.342.964 de Piedecuesta

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91342964		REMOLINA SILVA ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Avenida 10N N 16-03 Manzana F	PIEDECUESTA-SANTANDER	6651593	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1873349629	9445620353	I	2023/02/15	2023/01/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$536,100

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$295,500	$0	$0	$295,500
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
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$230,900	$0	$0	$230,900
TOTAL				1	$536,100	$0	$0	$536,100