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

Ciudad Aguachica Fecha 26 Enero de 2023

Yo, Martha Cecilia Ribón Pérez, C.C. No. 37.313.009 de Ocaña, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP3237 año 2022 de la Regional - Cesar, 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 del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		94457243 19
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 ☑ .

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 ☑ .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	SI ☐ No ☑ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	SI ☐ No ☑ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	SI ☐ No ☑ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (Art. 387 E.T.)	SI ☐ No ☑ .

Declarante de Renta: SI ☑ 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	32.315.971	4.616.553	7-12	30-6-2022	
3237			2022		

En constancia de lo anterior, se firma a los 26 días del mes de Enero de 2023

Nombre: Martha Cecilia Ribón Pérez

No. C. C. 37.313.009 de Ocaña.

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 37313009		RIBON PEREZ MARTHA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	APORTESENLINEA2010@HOTMAIL.COM	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	

Clave: 9445724319

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/02/02	0	$0	$536,100
2023/02/03	0	$0	$536,100

Periodo Pensión: 2023-01 **Periodo Salud: 2023-01**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$295,500
COLPENSIONES		1	$295,500
ARL	1	1	$9,700
COLMENA		1	$9,700
EPS	1	1	$230,900
NUEVA E.P.S.		1	$230,900
SUBTOTAL			$536,100
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$536,100

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

PAGOS.COM
CANCELADO

CREDIBANCO ES SU RED
CORRESPONSAL
PAGOS.COM

Banco de Bogotá
Un Banco hecho entre dos
Banco Bogota

PUNTO DE SERVICIO
No.9988

AUTORIZACION NUMERO 865020
TRANS: 014969 01/23/2023 15:47:02
RECIBO: 008519 TER: 000A7SOG

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS
00001506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
FACTURA 9445724319
VALOR: $536,100.00

TRANSACCION EXITOSA
COSTO DE LA TRANSACCION: $0
NACIONAL 01 8000 518877

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE LA TRANSACCION. EL SELLO EN LAS FACTURAS NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN CASO DE RECLAMACION
COPIA CLIENTE
AFVP07 C16

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 37313009		RIBON PEREZ MARTHA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5622463	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	1000000320	9445724319	I	2023/02/03	2023/01/24	BANCO BOGOTA	0	$536,100

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
1	CC	37313009	RIBON MARTHA	25-14	30	$1,846,621	$295,500	EPS037	30	$1,846,621	$230,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,846,621	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,846,621	$295,500			$1,846,621	$230,900			$0	$0			$1,846,621	$9,700		$0	$0

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$230,900	$0	$0	$230,900
TOTAL				**1**	**$536,100**	**$0**	**$0**	**$536,100**

2023/01/30 10:11 AM