

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

Ibagué Tolima. 22 de febrero de 2023.

Yo, **JOSE JADEL FLOREZ SERRATO**, C.C. No. 5.978.082 de Prado Tolima, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-1677-2022 año 2022 de la Regional Tolima, 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 febrero del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	4485792113
Valor Pagado Salud	\$ 452.300,00
Valor Pagado Pensión	\$ 578.900,00
Valor Pagado A.R.L.	\$ 18.900,00
= Total Pago de Seguridad Social mensual	\$ 1.050.100,00
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 2022. (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-1677-2022	\$ 65.550.576,00	\$ 5.042.352,00	07/12/2022	31/12/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los veintidós (22) días del mes de febrero de 2023.


 Nombre: JOSE JADEL FLOREZ SERRATO
 No. C. C. 5.978.082 DE PRADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5978082	NÚMERO PLANILLA:	4485792113	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	JOSE JADEL FLOREZ SERRATO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	TELÉFONO:	2663792	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CRA 7 A NO 49 - 63. B/LIMONAR 5 SECTOR	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993297872
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 578.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 578.900	\$ 0	\$ 578.900
SUBTOTALES:										\$ 578.900	\$ 0	\$ 578.900

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 452.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 452.300	\$ 0	\$ 0	\$ 452.300
SUBTOTALES:													\$ 452.300	\$ 0	\$ 0	\$ 452.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 18.900	\$ 18.900	\$ 0	\$ 0	\$ 18.900
SUBTOTALES:									\$ 18.900	\$ 0	\$ 0	\$ 18.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT	IBC
1	CC 5978082	FLOREZ SERRATO JOSE JADEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 3.618.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.618.000	\$ 578.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 578.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 3.618.000	\$ 452.300	\$ 0	\$ 452.300	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.618.000	\$ 5978082	\$ 18.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 1.050.100
--------------	---------------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9336645867 DV: 325197

Cajero: LIMALEYA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 13/02/2023 14:30:02

PS Recaudador:
911515 EFECTIVO LIMONAR 5 SECTOR

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 5978082

Nombre: JOSE JADEL

Apellido 1: FLOREZ

Apellido 2: SERRATO

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3123796982

Codigo Planilla: 4485792113

Periodo Pago: 2023/02

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

5978082 \$1.050.100,00

Valor recibido: \$1.050.100,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico

soporte valido para atender cualquier

reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi

parte, de la prestacion de este

servicio, entiendase que manifiesto

verbalmente mi autorizacion para el

tratamiento de los datos personales que

voluntariamente he entregado a Efectivo

Ltda., Estos datos pueden ser utilizados

unica y exclusivamente para la

prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co