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 _AGUCHICA_ Fecha_1 MARZO__ de 2023

Yo, GLORIA GONZALEZ GALVAN, C.C. No 1.065.577.894 de _AGAUACHICA en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 397 año__ 2023___ 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 FEBRERO del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	8623727993
Valor Pagado Salud	$ 199.100
Valor Pagado Pensión	+ 254.900
Valor Pagado A.R.L.	+ $ 8.400
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= $462.400
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** ☐ **No** X .

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-397-2023	59.719.500	3.981.300	8-02-2023	31-12-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 1 días del mes de MARZO de 2023



Nombre: _____

GLORIA GONZALEZ GALVAN

No 1.065.577.894

PAGOS ONLINE.NET
PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 73022484-1

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios
Recargas en línea
Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	28/02/2023 03:41:41 PM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	01 / Aguachica
Periodo Cotización	Febrero de 2023
Número Transacción	1
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	GLORIA GONZALEZ GALVAN
Doc. Identificación	CC - 1065577894
Número Control Interno	2023- 00265781
Numero Planilla Asopagos	8623727993
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	$ 199.100		$ 199.100
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 8.400		$ 8.400
AFP	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	$ 254.900		$ 254.900
Costos de Recaudo					$ 7.000
Total a pagar					$ 469.400

NOVEDADES														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

28 FEB 2023
EFECTIVO RECIBIDO
AGUACHICA

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en cont del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página [illegible] Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact Enero 2022