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

Barranquilla, 24 de febrero de 2023

Yo, **IVETH DEL CARMEN SANDOVAL RAMOS**, C.C. No. 32.697.434 de Barranquilla – Atlántico, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No CD-DP-414-2023 de la Regional Atlántico, 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.	**9447256553**
Valor Pagado Salud	+ $259,700
Valor Pagado Pensión	+ $332,400
Valor Pagado A.R.L.	+ $10,900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= $ 603.000
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-414-2023	$ 59.719.500.00	$ 5.193.000,00	07/02/2023	31/12/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 24 días del mes de febrero de 2023



Nombre: **IVETH DEL CARMEN SANDOVAL RAMOS**
C.C. No. 32.697.434 de Barranquilla – Atlántico

Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9447256553

Tienda
APORTES EN LINEA

Referencia de pago
1934453731

Precio
$603,000

Número de referencia 1
192.168.12.180

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
32697434

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono
300-600-01-00 (tel:3006000100)

Mail

escribe@nequi.co ()

Pagos aportes en línea
Resumen del pago

La transacción fue APROBADA por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	**Aportes en línea**
NIT:	**9999001472382**
Clave de planilla:	**9447256553**
Periodo de pago:	**2023-02**
Fecha de la transacción:	**2023/02/24**
Valor:	**603,000**
Banco:	**NEQUI**
Dirección IP:	**192.168.12.180**
Código único de seguimiento (CUS):	**1934453731**

Aceptar

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32697434		SANDOVAL RAMOS IVETH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 38 c # 20-96	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1934453731	9447256553	I	2023/03/08	2023/02/24	NEQUI	0	$603,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,077,200**	**$332,400**			**$2,077,200**	**$259,700**			**$0**	**$0**			**$2,077,200**		**$10,900**		**$0**	**$0**		**$603,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,077,200**	**$332,400**			**$2,077,200**	**$259,700**			**$0**	**$0**			**$2,077,200**		**$10,900**		**$0**	**$0**		**$603,000**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200		$10,900		$0	$0		$603,000
1	CC	32697434	SANDOVAL IVETH							X										23030 1	30	$2,077,200	$332,400	EPS002	30	$2,077,200	$259,700		0	$0	$0	14-4	30	$2,077,200	0.522%	$10,900	0	$0	$0	No	$603,000
Total	**Afiliados(1)**																					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200		$10,900		$0	$0		$603,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32697434		SANDOVAL RAMOS IVETH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 38 c # 20-96	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1934453731	9447256553	I	2023/03/08	2023/02/24	NEQUI	0	$603,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,400	$0	$0	$332,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$332,400	$0	$0	$332,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$0	$0	$10,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$10,900	$0	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,700	$0	$0	$259,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$259,700	$0	$0	$259,700
TOTAL				**1**	**$603,000**	**$0**	**$0**	**$603,000**