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 Cali, febrero 18 de ENERO de 2023

Yo, **ARACELLY PALENCIA ROMERO**, C.C. No. 29.702.891 de Pradera Valle, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato **CD-DP-2503-2022** de la Regional VALLE DEL CAUCA, 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 **202**3

Planilla de Pago No.	9446407871
Valor Pagado Salud	+$294.100
Valor Pagado Pensión	+322.800.
Valor Pagado A.R.L.	+$ 10.600
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$627.500
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:

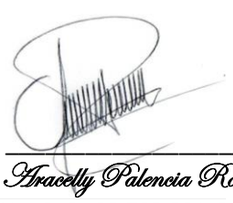
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2021**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** X **No** ☐ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2021**. (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
2955	**$ 35.296.464,00**	$5.045.352	Diciembre 1 de 2022	30-06-2023	
2019					

En constancia de lo anterior, se firma a los 18 día del mes de FEBRERO de 2023



Nombre: _____

Aracelly Palencia Romero

No. C. C. 29.702.891 Pradera Valle

FEB 18 2023 11:02:33 AM VCT 9.45
CORRESPONSAL
DROGAS LAS FLORES PRAD
CRA 10 5-42

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016028862 TER: BBJZZ212
V. ELECTRON Cc
**0045 RECIBO: 014572 RRN: 028411
RECAUDO APRO: 127027

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009446407871
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 627.500

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

FEB 18 2023 - 11:01:49
CORRESPONSAL
DROGAS LAS FLORES PRAD
CRA 10 5-42
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009446407871
VALOR: $ 627.500

TOTAL: $ 627.500

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 29702891		PALENCIA ROMERO ARACELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 n 9-52	PRADERA-VALLE	3152648141	Si

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	1000001112	9446407871	I	2023/03/22	2023/02/20	BANCO BOGOTA	0	$627,500

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	29702891	PALENCIA ROMERO ARACELLY																		25-14	30	EPS018	30		0	14-25	30	0	No
2	TI	1112044339	PALENCIA CESPEDES FRANK STIVEN																			0	EPS018	30		0		0	0	No
Total	**Afiliados(2)**																												

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 29702891		PALENCIA ROMERO ARACELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 n 9-52	PRADERA-VALLE	3152648141	Si

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	1000001112	9446407871	I	2023/03/22	2023/02/20	BANCO BOGOTA	0	$627,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,800	$0	$0	$322,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$322,800	$0	$0	$322,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$294,100	$0	$0	$294,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$294,100	$0	$0	$294,100
TOTAL				**1**	**$627,500**	**$0**	**$0**	**$627,500**