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, Fecha 21 de febrero de 2023

Yo, ISAURO AYALA VALENCIA, C.C. No. 6391385 de Palmira (V), en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 4009 año 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 enero del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1051364479
Valor Pagado Salud	+ 230.000
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 2020**___. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2020**___. (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
4009	32315871	4616553	07/12/2022	30/06/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 21 días del mes de f e b r e r o de 2023

Isauro Ayala Valencia

Nombre: Isauro Ayala Valencia_

1:15 p. m.

6/3/23, 12:28

megaréd

Soluciones Moviles
S.A.S

COMPROBANTE DE PAGO

Fecha:	2023-03-06
Hora:	12:28
Sucursal:	[illegible]
Dispositivo:	[illegible]
Id Trx:	[illegible]
Id Aut.:	[illegible]

PAGO DE SERVICIO PÚBLICO

Convenio:
6347-PILA PLANILLA SIMPLE
No. Factura:
Valor: [illegible]
$536.100,00
Costo transaccion: $0

[illegible]

Redeban

MAR 06 2023 12:31:44 REMDES 9.61
CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
BARRIO SANTA ISABEL PA
CRA 30 45-06 SANTA ISAB
C.UNICO: 3007013126 TER: JAA2913
MAESTRO
**2328 RECIBO: 013014 RRN: 020102

PAGOSIMPLE | Prefactura

creación reporte: 2023-02-13, 10:18:41 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2023 Periodo Servicio: febrero de 2023 Referencia pago (PIN): 8849495860

Fecha límite de pago: 202[illegible]

GUARDADA 13/02/2023

...LA VALENCIA

...ENTE

Dirección	CLL 53 # 31-39
Teléfono	3054642328
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	VALLE DEL CAUCA
Identificación	

Total Afiliad...

...E, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago ... planilla, usted está de acuerd... ...cia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al S... ...eral de Seguridad Social del... ...nconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de ... m., se harán efectivos el sigu... hábil.

Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Caja...			Parafiscales		
	PROTECCION	$ 1.846.821	$ 295.500	EPS SANITAS	$ 1.846.821	$ 230.900	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 1.846.821	$ 9.700	[illegible] CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

...C Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE...	TOTAL INTERESES
$ 0	$ 295.500	$ 0	$ 0	$ 230.900	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536.100	$ 0

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Dic...
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

...ios Cafam - Supermecados Colsubsidio

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacene... ...rupo I...

Rotar
Compartir Editar Lens Borrar