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

Ciudad. PUERTO LOPEZ Fecha 27 de febrero de 2023

Yo, ENRIQUE LEONARDO RAMIREZ MEDINA , C.C. No. 19-366,115 de Bogota , en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-4048** año 2022 de la Regional META , 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.	**944575177**
Valor Pagado Salud	+ 232.000.oo
Valor Pagado Pensión	+298.600.oo
Valor Pagado A.R.L.	+9.800.oo
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=540.000.oo
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:

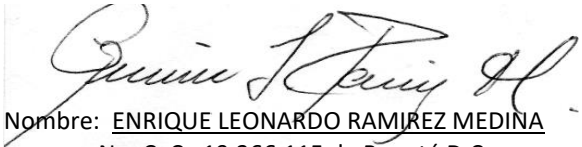
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [X] **No** [ ] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2022_**. (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-4048	32.315.871.oo	4.616.553.oo	16-12-2022	30-06-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los VEINTISIETE (27) días del mes de FEBRERO de 2023.



Nombre: ENRIQUE LEONARDO RAMIREZ MEDINA
No. C. C. 19.366.115 de Bogotá D.C.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19366115		RAMIREZ MEDINA ENRIQUE LEONARD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 37 33A 22	VILLAVICENCIO-META	6622731	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1940587485	9445750177	I	2023/02/06	2023/02/28	BANCO AV VILLAS	22	$550,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	19366115	RAMIREZ ENRIQUE	230301	30	$1,847,000	$295,600	EPS005	30	$1,847,000	$230,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,847,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,847,000**	**$295,600**			**$1,847,000**	**$230,900**			**$0**	**$0**			**$1,847,000**	**$9,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,600	$7,700	$0	$303,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$295,600	$7,700	$0	$303,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$300	$0	$10,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,700	$300	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,900	$6,100	$0	$237,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,900	$6,100	$0	$237,000
TOTAL				1	$536,200	$14,100	$0	$550,300

Banco AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

PROYECTAR SERVICIOS LLANEROS

CUENTA: 603011917

Valor Enrique Leonardo Ramirez Medina

$ 562.000 =

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

AVV 601 20230227 10:41 SC1913 Diurno
CUENTA:603-01191-7 00C: 0
VALOR EFECTIVO: 562,000.00
VALOR CHEQUE: 0.00
NOMBRE:
PROYECTAR SEVICIOS LLANEROS
****7852 LINEA AHORROS
Deposito_A_Cuenta

Costo $0.00 . PIN 6301148400135 1

BAVV:CLI-PR0-216-V1 BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 V1 23/11/2015) BGCC: FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

Powered by CamScanner