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, 22 de marzo del 2023

Yo, RAUL FERNANDO MESTRE CASTRO, C.C. No. 1.140.818.036 de Barranquilla – Atlántico, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 545 del año 2019 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 MARZO del 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9448746158
Valor Pagado Salud	+ $252.300
Valor Pagado Pensión	+ $322.900
Valor Pagado A.R.L.	+ $10.600
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= $585.800
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:

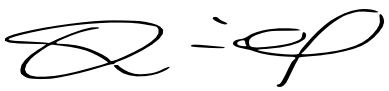
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** [x] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** [x] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201**___. (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
DP-2039 - 2022	$65.550.576,00	$5.042.352,00	6/12/2022	31/12/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los veintidós (22) días del mes de marzo del 2023,



Nombre: **RAUL FERNANDO MESTRE CASTRO**
No. C. C. 1.140.818.036 de Barranquilla – Atlántico

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 1140818036		MESTRE MESTRE RAUL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 102 43 35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3020556	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1984481584	9448746158	I	2023/04/13	2023/03/23	BANCOLOMBIA	0	$585,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,018,000	$322,900			$2,018,000	$252,300			$0	$0			$2,018,000	$10,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,018,000	$322,900			$2,018,000	$252,300			$0	$0			$2,018,000	$10,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,018,000	$322,900			$2,018,000	$252,300			$0	$0			$2,018,000	$10,600		$0	$0
1	CC 1140818036	MESTRE RAUL	230301	30	$2,018,000	$322,900	EPS002	30	$2,018,000	$252,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,018,000	$10,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,018,000	$322,900			$2,018,000	$252,300			$0	$0			$2,018,000	$10,600		$0	$0

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 1140818036		MESTRE MESTRE RAUL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 102 43 35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3020556	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1984481584	9448746158	I	2023/04/13	2023/03/23	BANCOLOMBIA	0	$585,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,900	$0	$0	$322,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$322,900	$0	$0	$322,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,300	$0	$0	$252,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$252,300	$0	$0	$252,300
TOTAL				1	$585,800	$0	$0	$585,800