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

Ciudad, espinal 24 de enero de 2023

Yo, **EIVIA ALEXANDRA LOZANO OSPINA**, C.C. No. 52.375.021 de Bogotá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **DP-4352-2022** de la Regional Tolima, 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.		**9445799213**
Valor Pagado Salud	+	431.300
Valor Pagado Pensión	+	552.000
Valor Pagado A.R.L.	+	14.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	$ 1.001.100
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 2017_**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☒ **No** ☐ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (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
DP-4352-2022	61.399.659	4..648.857,30	23-12-2022	31-12-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los veinte y cuatro (24) días del mes de diciembre de 2023

Nombre: Elvia Alexandra Lozano Ospina

No. C. C. 52.375.021 de Bogotá

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5275071		LOZANO OSPINA ELVIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 N 8 - 67	GUAMO-TOLIMA	2270060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	9447070278	9447070276	I	2023/04/10	2023/03/2[illegible]	BANCO BOGOTA	0	$1,685,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,450,000	$552,000			$3,450,000	$431,300			$0	$0			$3,450,000	$16,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,450,000	$552,000			$3,450,000	$431,300			$0	$0			$3,450,000	$16,100		$0	$0
Ciudad: GUAMO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$3,450,000	$552,000			$3,450,000	$431,300			$0	$0			$3,450,000	$16,100		$0	$0
1	CC	5275071	LOZANO ELVIA	25-14	30	$3,450,000	$552,000	EPS017	30	$3,450,000	$431,300		0	$0	$0	14-71	30	$3,450,000	$16,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,450,000	$552,000			$3,450,000	$431,300			$0	$0			$3,450,000	$16,100		$0	$0

2023/03/24 03:53 PM

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 52375021		LOZANO OSPINA ELVIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 N 8 - 67	GUAMO-TOLIMA	2270668	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-03	2023-03	9447070278	9447070278	I	2023/04/10	2023/03/27	BANCO BOGOTA	0	$1,001,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$552,000	$0	$0	$552,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$552,000	$0	$0	$552,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,100	$0	$0	$18,100
COLMENA	14-75	800,226,175	3	1	$18,100	$0	$0	$18,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$431,300	$0	$0	$431,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$431,300	$0	$0	$431,300
TOTAL				1	$1,001,400	$0	$0	$1,001,400