DEFENSORÍA DEL PUEBLO COLOMBIA	**Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera**	Código: FI-P02-F07
	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2017

Ciudad: Bucaramanga. Fecha: marzo 22 de 2023

Yo, IGNACIO ANDRÉS BOHÓRQUEZ BORDA, C.C. 91´075.403, en calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo,en ejecución del contrato DP-2603-2019, año: 2019 de la Regional Santander, 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 SistemaGeneral de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L. corresponde al presente mes y pertenecen al contrato materia de pago. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:

Planilla de Pago No.	9447617647
Valor Pagado A.R.L.	$13.100
Valor Pagado Salud	+ $312.500
Valor Pagado Pensión	+ $400.000
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= $725.600
Es pensionado	Sí [ ] 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.)	Sí [ ]	No [x]
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	[ ]	[x]
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 201___. (Artículos 119 y 387 E.T.)	[ ]	[x]
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	[x]	[ ]
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 20__ (Art. 387 E.T.)	[ ]	[x]

Declarante de Renta: Sí [X] No [ ]

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número Contrato	Valor total Contrato adicionado	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-2643-2022	$38.291.524	$5.539.000	05/12/2022	30/06/2023	El valor de honorarios quedó comprendido en la base sobre la que se cotiza seguridad social

En constancia de lo anterior, se firma en marzo 24 de 2022



Nombre: IGNACIO ANDRES BOHORQUEZ BORDA
C.C. 91´075.403

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 91075403		BOHORQUEZ BORDA IGNACIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 29 45-45 oficina 1014	BUCARAMANGA-SANTANDER	6720083	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	1978073885	9447617647	I	2023/04/04	2023/03/21	BANCO CAJA SOCIAL	0	$725,600

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)						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0
1	CC	91075403	BOHORQUEZ IGNACIO	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS037	30	$2,500,000	$312,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,500,000	$13,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$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 91075403		BOHORQUEZ BORDA IGNACIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 29 45-45 oficina 1014	BUCARAMANGA-SANTANDER	6720083	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	1978073885	9447617647	I	2023/04/04	2023/03/21	BANCO CAJA SOCIAL	0	$725,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$400,000	$0	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,100	$0	$0	$13,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,100	$0	$0	$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,500	$0	$0	$312,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$312,500	$0	$0	$312,500
TOTAL				**1**	**$725,600**	**$0**	**$0**	**$725,600**