	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 Ibagué Tolima Fecha 24 de abril de 2023

Yo, IRINA PAOLA TRESPALACIOS VANEGAS, C.C. No. 39.022.162 de EL BANCO MAGDALENA , en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 135 año 2023 de la Regional IBAGUE 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 ABRIL del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	62670182	
Valor Pagado Salud	+ $ 259.500	
Valor Pagado Pensión	+ $ 332.200	
Valor Pagado A.R.L.	+ $ 10.900	
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 602.600	
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 2022**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .	
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .	
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2023** (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
135-2023	$ 59.719.500	$ 5.190.000	28/01/2023	31/12/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 24 días del mes de abril de 2023



Nombre: IRINA PAOLA TRESPALACIOS VANEGAS
No. C. C. 39022162 DEL EL BANCO MAGDALENA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-12, 11:27:53 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 62670182

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202304

PAGADA 2023-04-12 11:15:27.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IRINA PAOLA TRESPALACIOS VANEGAS				
Documento	CC 39022162	**Dirección**	CR 5 #11 - 24		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2623182		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	IBAGUE	**Departamento**	TOLIMA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39022162					**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	TRESPALACIOS VANEGAS IRINA PAOLA	73001000 - 73		TOLIMA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.076.000	230301		16 %	$ 2.076.000	$ 332.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.076.000	$ 259.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.076.000	$ 10.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 332.200	$ 0	$ 0	$ 259.500	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 602.600

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Comprobante

de pago en línea

ENLACE OPERATIVO S.A.

Nro. de recibo: 62670182

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 39022162

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 12 de Abril de 2023 11:14:29 AM

Nro. de comprobante: 0000008663

Valor pagado: $ 602,600.00

Cuenta: *******0551

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com