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

Ciudad Pereira Fecha 19 de mayo de 2023

Yo, **JEIME JOHANNA CASTAÑO VILLA**, C.C. No. 42.157.490 de Pereira, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP-1690 año 2022 de la Regional Risaralda, 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 **MAYO** del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9449745581
Valor Pagado Salud	$259,700
Valor Pagado Pensión	$332,400
Valor Pagado A.R.L.	$10.900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$603,900.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** [x] **No** [ ] .
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 2023**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [x] **No** [ ] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [x] **No** [ ] .

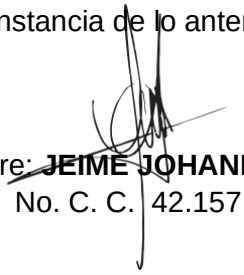
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2023**. (Art. 387 E.T.)	**Si** [x] **No** [ ] **.**

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
DP1690-2022	$67.057.056	$5.193.000.00	08-12-22	31-12-23	

En constancia de lo anterior, se firma a los 19 días del mes de **MAYO** de 2023



Nombre: **JEIME JOHANNA CASTAÑO VILLA**
No. C. C. 42.157.490

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 42157490		CASTAÑO VILLA JEIME JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17 20 10 BARRIO LA PRADERA	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3425892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2097401747	9449745581	I	2023/05/23	2023/05/24	BANCOLOMBIA	1	$603,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$0	$0
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$0	$0
1	CC 42157490	CASTAÑO JEIME	25-14	30	$2,077,200	$332,400	EPS010	30	$2,077,200	$259,700		0	$0	$0	14-25	30	$2,077,200	$10,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$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 42157490		CASTAÑO VILLA JEIME JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17 20 10 BARRIO LA PRADERA	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3425892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2097401747	9449745581	I	2023/05/23	2023/05/24	BANCOLOMBIA	1	$603,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,400	$400	$0	$332,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$332,400	$400	$0	$332,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$100	$0	$11,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,900	$100	$0	$11,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,700	$400	$0	$260,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$259,700	$400	$0	$260,100
TOTAL				1	$603,000	$900	$0	$603,900