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

Bogotá, D. C.,29 de mayo de 2.023

Yo, EMMA NAYIBE GALVIS DE HOLGUÍN, C.C. No. 51693884 de Bogotá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No.CD- DP -3842-2022 de la Regional BOGOTÁ, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de MAYO 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, informó que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al **mes de MAYO 2023** y pertenecen al contrato materia de pago. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:

Planilla de Pago No.	**67830816**
Valor Pagado Salud	320.400
Valor Pagado Pensión	0
Valor Pagado A.R.L. Colmena	13000
= Total Pago de Seguridad Social mensual	333.500
Es Pensionado	**Si X 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 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 2021**. (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 el año **2022**. (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
CD-DP-3842-2022	$43.532.300	$6.218.900	1-12-2022	30-06-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los Veintinueve (29) días del mes de mayo de 2023.

Nombre: EMMA NAYIBE GALVIS DE HOLGUÍN.
N. C. C. 51.693.884 DE BOGOTÁ.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Tipo Planilla: I

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 67830816

Fecha de vencimiento: 22/06/2023

Fecha de Pago: 15/05/2023

Empresa: EMMA NAVIBE GALVIS DE HOLGUIN

NIT: 51693884

Periodo liquidación Pensiones: mayo 2023

Periodo liquidación Salud: mayo 2023

Total a pagar: $333,500

Total de empleados: 1

Número de Administradoras: 2

Detalles del pago

Medio de Pago:

Número Autorización:

Descripción:

Banco:

Estado de la transacción:

Razón social recaudo: Compensar OI

Nit recaudo: 9998600669427

MiPlanilla.com Pago Proteccion SocialPago Electronico por PSE

BANCO BBVA COLOMBIA S.A.2080774319

Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad	Valor desc en
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	1		
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		

				por riesgos laborales	inca y/o

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información