Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 93374356		CAYCEDO ROMERO WILSON DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	wcaycedo@defensoria.edu.co	IBAGUE-TOLIMA	3102089172

Clave: 9453747942

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/08/14	0	$0	$603,000

Periodo Pensión: 2023-07 **Periodo Salud: 2023-07**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$332,400
COLPENSIONES		1	$332,400
ARL	1	1	$10,900
COLMENA		1	$10,900
EPS	1	1	$259,700
SANITAS		1	$259,700
SUBTOTAL			$603,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$603,000

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93374356		CAYCEDO ROMERO WILSON DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr7 2 64	IBAGUE-TOLIMA	3102089172	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07		9453747942	I	2023/08/14			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200		$10,900		$0	$0		$603,000
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		$603,000
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200		$10,900		$0	$0		$603,000
1	CC	93374356	CAYCEDO WILSON																	25-14	30	$2,077,200	$332,400	EPS005	30	$2,077,200	$259,700		0	$0	$0	14-25	30	$2,077,200	0.522%	$10,900	0	$0	$0	No	$603,000
Total	**Afiliados(1)**																					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200		$10,900		$0	$0		$603,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93374356		CAYCEDO ROMERO WILSON DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr7 2 64	IBAGUE-TOLIMA	3102089172	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07		9453747942	I	2023/08/14			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,400	$0	$0	$332,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$332,400	$0	$0	$332,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$0	$0	$10,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,900	$0	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,700	$0	$0	$259,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$259,700	$0	$0	$259,700
TOTAL				**1**	**$603,000**	**$0**	**$0**	**$603,000**

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 __Ibagué___ Fecha, Julio 24 de 2023

Yo, _____**WILSON DAVID CAYCEDO ROMERO**_____, C.C. No. **93.374.356**_____de _Ibagué_____, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD.DP-686-2023……..** Año **2023**__ 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 **JULIO** del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No. 9451604724	
Valor Pagado Salud	$259.700.oo
Valor Pagado Pensión	$332.400.oo
Valor Pagado A.R.L.	$ 10.900.oo
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$603.000.oo
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 201___**. (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
CD-DP-686	$ 5.193.00.oo		02/05/2023	31/12/2023	PAGO MES JULIO

En constancia de lo anterior, se firma a los _veinticuatro (24)_ días del mes de JULIO de dos mil veintitrés (2023)



Nombre: WILSON DAVID CAYCEDO ROMERO_
No. C. C. 93.374.356 de Ibagué