Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL**	Código: FI-P02-F07
		Versión: 02
		Vigente desde: 09/02/2016

Tunja, MAYO 31 DE 2023

JAIME AUGUSTO GOMEZ ACOSTA, con cedula 4.118.619 de Firavitoba, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. No. **CD-DP-1982-2022** de la Regional Boyacá 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 DE 2023** y pertenecen al contrato materia de pago**. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**9451134847 / 9455816894**
Valor Pagado Salud	$ 259,800
Valor Pagado Pensión	$0
Valor Pagado A.R.L.	$ 10,900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$ **270,700**
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 2015**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [X] **No** [ ] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2016**. (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .

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-1982-2022	$67.057.056.00.	$5.193.000	02/12/2022	31/12/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 31 días del mes de MAYO de 2023.

JAIME AUGUSTO GOMEZ ACOSTA
C.C. N. 4.118.619 de Firavitoba
DEFENSOR PUBLICO

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4118619		GOMEZ ACOSTA JAIME AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 14-83	SOGAMOSO-BOYACA	7718596	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	27346844	9451134847	I	2023/06/06	2023/05/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$270,600

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,077,000	$259,700			$0	$0			$2,077,000		$10,900		$0	$0		$270,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,077,000	$259,700			$0	$0			$2,077,000		$10,900		$0	$0		$270,600
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,077,000	$259,700			$0	$0			$2,077,000		$10,900		$0	$0		$270,600
1	CC	4118619 GOMEZ JAIME																		0		$0	$0	EPS005	30	$2,077,000	$259,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,077,000	0.522%	$10,900	0	$0	$0	No	$270,600
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$2,077,000	$259,700			$0	$0			$2,077,000		$10,900		$0	$0		$270,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4118619		GOMEZ ACOSTA JAIME AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 14-83	SOGAMOSO-BOYACA	7718596	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	27346844	9451134847	I	2023/06/06	2023/05/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$270,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$0	$0	$10,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	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**	**$270,600**	**$0**	**$0**	**$270,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4118619		GOMEZ ACOSTA JAIME AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 14-83	SOGAMOSO-BOYACA	7718596	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	134033013	9455816894	N	2023/06/06	2023/09/01	BANCO CAJA SOCIAL	87	$200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,000	$100			$0	$0			$1,000		$0		$0	$0		$100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,000	$100			$0	$0			$1,000		$0		$0	$0		$100
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,000	$100			$0	$0			$1,000		$0		$0	$0		$100
1	CC	4118619	GOMEZ JAIME								A										0	$0	$0	EPS005	30	($2,077,000)	($259,700)		0	$0	$0	14-23	30	($2,077,000)	0.522%	($10,900)	0	$0	$0	No	($270,600)
2	CC	4118619	GOMEZ JAIME								C	X									0	$0	$0	EPS005	30	$2,078,000	$259,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,078,000	0.522%	$10,900	0	$0	$0	No	$270,700
Total			**Afiliados(1)**																			$0	$0			$1,000	$100			$0	$0			$1,000		$0		$0	$0		$100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4118619		GOMEZ ACOSTA JAIME AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 14-83	SOGAMOSO-BOYACA	7718596	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	134033013	9455816894	N	2023/06/06	2023/09/01	BANCO CAJA SOCIAL	87	$200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$100	$100	$0	$200
TOTAL				1	$100	$100	$0	$200

Colpensiones

El futuro es de todos

RADICADO 2022_9740464

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **JAIME AUGUSTO GOMEZ ACOSTA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **4118619** y número de Afiliación **904118619100**, esta Administradora mediante resolución No. **121163** de **2022** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03** registrando fecha de ingreso a nómina **Mayo** de **2022.**

Estado: **ACTIVO.**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 15 de julio de 2022.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA