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 MEDELLIN 18 de OCTUBRE de 2023

Yo, **ADRIAN EMIRO QUESADA CUESTA**, C.C. No. **72.209.424** de **BARRANQUILLA**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-2417 del año 2023 de la Regional **ANTIOQUIA,** 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 OCTUBRE DEL AÑO 2023*** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	***9457590047***
Valor Pagado Salud	$241,300
Valor Pagado Pensión	$308,800
Valor Pagado A.R.L.	$10,100
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$560,200
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:

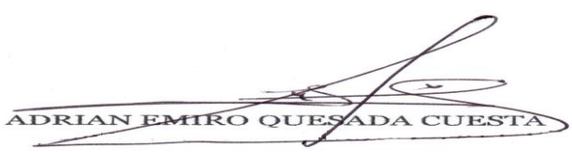
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2019** (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☒ **No** ☐ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☒ **No** ☐ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2019** (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-2417 del año 2023.	$ 9.510.000,00	$ 4.755.000	1/10/2023	30 de NOVIEMBRE de 2023.	CONTRATO

En constancia de lo anterior, se firma a los 18 días del mes ***de OCTUBRE de 2023***



Nombre: **ADRIAN EMIRO QUESADA CUESTA**
No. C. C. 72.209.424

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 72209424		QUESADA CUESTA ADRIAN EMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 N° 84B-65	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5824740	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	216866519	9457590047	I	2023/11/08	2023/10/13	BANCOLOMBIA	0	$560,200

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)					$1,930,000	$308,800			$1,930,000	$241,300			$0	$0			$1,930,000	$10,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,930,000	$308,800			$1,930,000	$241,300			$0	$0			$1,930,000	$10,100		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,930,000	$308,800			$1,930,000	$241,300			$0	$0			$1,930,000	$10,100		$0	$0
1	CC 72209424	QUESADA ADRIAN	25-14	30	$1,930,000	$308,800	EPS010	30	$1,930,000	$241,300		0	$0	$0	14-25	30	$1,930,000	$10,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,930,000	$308,800			$1,930,000	$241,300			$0	$0			$1,930,000	$10,100		$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 72209424		QUESADA CUESTA ADRIAN EMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 N° 84B-65	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5824740	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	216866519	9457590047	I	2023/11/08	2023/10/13	BANCOLOMBIA	0	$560,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,800	$0	$0	$308,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$308,800	$0	$0	$308,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,300	$0	$0	$241,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$241,300	$0	$0	$241,300
TOTAL				**1**	**$560,200**	**$0**	**$0**	**$560,200**