

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

Cali, 23/10/2023

Yo, EDGAR HERNAN ECHEVERRI MARTINEZ, C.C. No. 94376966 de CALI, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-3515-2023 año 2023 de la Regional VALLE DEL CAUCA, 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.	1058476955
Valor Pagado Salud	+ 259.700
Valor Pagado Pensión	+ 332,400
Valor Pagado A.R.L.	+ 10,900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 603,000
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:

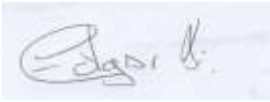
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	Si ☒ No ☐ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 2022. (Artículos 119 y 387 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-3515-2023	\$ 15.579.000,00	\$ 5,193.000,00	18/10/2023	31/12/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los veintitrés (23) días del mes de **octubre de 2023**

Nombre:  _____
No. C. C. 94,375.966 de Cali

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-24, 01:36:42 PM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Numéro Planilla:

1058476955

Nro Planilla Corregida: 1057524953

Periodo Cotización:

septiembre de 2023

Periodo Servicio:

septiembre de 2023

PAGADO 24/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR HERNAN ECHEVERRI MARTINEZ		
Documento	CC94376966	Dirección	KM 21 #0 - 0 HACIEN EL CASTILLO CASA 90
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3117642842
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	JAMUNDI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Contrato	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TAP	TAD	USP	OR	VSU	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RCPT	Días AP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 94376966	EDGAR HERNAN ECHEVERRI MARTINEZ	59	00									A								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.160.000	\$ 185.600	(EPS18) S.O.S EPS	\$ 1.160.000	\$ 145.000	0,522	\$ 1.160.000	\$ 6.100	(CCF57) COMFANDI	\$ 1.160.000	\$ 7.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 343.700
CC 94376966	EDGAR HERNAN ECHEVERRI MARTINEZ	59	00								X	C								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.077.200	\$ 332.400	(EPS18) S.O.S EPS	\$ 2.077.200	\$ 259.700	0,522	\$ 2.077.200	\$ 10.900	(CCF57) COMFANDI	\$ 2.077.200	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 615.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 917.200	\$ 917.200	\$ 917.200	\$ 917.200	\$ 146.800	\$ 114.700	\$ 4.800	\$ 5.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.800	\$ 2.200	\$ 274.000