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

Ciudad Villavicencio Meta Fecha Octubre de 2023

Yo, ANTONIO JOSE RESTREPO ÁNGEL, C.C. No. 17.093.197 de Bogotá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-2644-2022 de la Regional Meta, 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.	9457264748
Valor Pagado Salud	+252.200
Valor Pagado Pensión	N/A
Valor Pagado A.R.L.	+ 10.600
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=262.800
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 201___**. (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 **año 201___**. (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-2644-2022	$35.296.464,00	$5.042.352	01/12/2022	30/06/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 23 días del mes de OCTUBRE de 2023

Nombre: ANTONIO JOSE RESTREPO ANGEL
No. C. C. 17.093.197 de Bogotá

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 17093197		RESTREPO ANGEL ANTONIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 #11-121 AP 302	VILLAVICENCIO-META	5555555	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	234450731	9457264748	I	2023/11/24	2023/10/23	NEQUI	0	$262,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	17093197	RESTREPO ANTONIO		0	$0	$0	EPS005	30	$2,016,940	$252,200		0	$0	$0	14-25	30	$2,016,940	$10,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$2,016,940	$252,200			$0	$0			$2,016,940	$10,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,200	$0	$0	$252,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$252,200	$0	$0	$252,200
TOTAL				1	$262,800	$0	$0	$262,800

2023/10/23 02:50 PM

Colpensiones

32 - BANCO CAJA SOCIAL	CUPON DE PAGO No. 1311118		
00000024022062826	**MES** 8	**AÑO** 2023	**PAGUESE HASTA** 28/11/2023
CIUDAD/DPTO VILLAVICENCIO (001) / META (50)	SUCURSAL 00057 - VILLAVICENCIO META POR ACTUALIZAR		

IDENTIFICACION	NOMBRE PENSIONADO
CC 17093197	ANTONIOJOSE RESTREPO ANGEL

COD.	CONCEPTOS	INGRESOS	EGRESOS
3550	JUB X APORT LEY 71 DE O1 O4 2OO4 A 3	$2,241,007.00	
6	SANITAS		$224,200.00
		$2,241,007.00	$224,200.00
	NETO A PAGAR		$2,016,807.00

Línea de Atención al Pensionado:
Medellín (4)283 6090, Bogotá (1) 489 0909. Resto del país 018000 41 0909
Página Web: www.colpensiones.gov.co ? Ayuda al ciudadano / Atención al ciudadano

CERTIFICACION DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS ANO 2O22 VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS DEVENGADOS
27735232 DEDUCIDOS 2378400

Powered by CamScanner