

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

Ciudad Popayán Fecha Noviembre 21 de 2023

Yo, DENYS ADIELA ORTIZ ALVARADO, C.C. No. 34.566.444 de Popayán, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-440-2023 año 2023 de la Regional - 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 NOVIEMBRE del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9458106563
Valor Pagado Salud	+ 237.800.00
Valor Pagado Pensión	+ 304.400.00
Valor Pagado A.R.L.	+ 10.000.00
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 552.200.00
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 201___. (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-440-2023	\$76.080.000	\$4.755.000	21.03.2023	31-05-2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 21 días del mes de noviembre de 2023



Nombre: DENYS ADIELA ORTIZ ALVARADO
No. C. C. 34.566.444 Popayán

Comprobante de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DORA LILIA OBANDO

Nro. de recibo: 9458106563

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9458106563

Identificación del contribuyente: 190.84.88.109

Concepto: CC

Razón Social: 34566444

Fecha y hora de la transacción: Lunes 20 de Noviembre de 2023 12:17:16 PM

Nro. de comprobante: 0000096634

Valor pagado: \$ 552,200.00

Producto: *****8833

BANCOLOMBIA S.A. Entidad Registrada Bancaria

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospeligroso@bancolombia.com

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34566444		ORTIZ ALVARADO DENYS ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA GENIAGRA	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	287988367	9458106363	1	2023/12/13	2023/11/20	BAUCOLOMBIA	0	\$552,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	rsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	arp	vct	irl	rip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	34566444	ORTIZ DENYS																			230301	30	\$1,902,000	\$304,400	EPS005	30	\$1,902,000	\$237,800		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,902,000	\$10,000	0	\$0	\$0	No	\$552,200		
Total		Afiliados(1)																						\$1,902,000	\$304,400			\$1,902,000	\$237,800			\$0	\$0			\$1,902,000	\$10,000			\$0	\$0			\$552,200

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
CC 34566444		ORTIZ ALVARADO DENYS ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA GENAGRA	POPAYAN-CAUCA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora
2023-11	2023-11	287988367	9458106563	I	2023/12/13	2023/11/20	BANCOLOMBIA	0
								\$552,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,400	\$0	\$0	\$304,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$304,400	\$0	\$0	\$304,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,800	\$0	\$0	\$237,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$237,800	\$0	\$0	\$237,800
TOTAL				1	\$552,200	\$0	\$0	\$552,200