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

Ciudad _____ACACIAS_____ Fecha 18 de noviembre de 2023

Yo, **NOHORA ALBA AGUDELO RAMOS** , C.C. No. ___21.237.759____de __**VILLAVICENCIO** __, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-2999 año 2023** 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 **NOVIEMBRE** del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago**. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**1058209050**
Valor Pagado Salud	$237.800
Valor Pagado Pensión	0
Valor Pagado A.R.L.	$10.000
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$247.800
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** [X] **No** [ ] .
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-2999-2023	$ 9.510.000,00	$ 4.755.000,00	01/10/2023	30/11/2023	

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



Nombre: __**NOHORA ALBA AGUDELO RAMOS**
No. C. C. 21.237.759_____de __**VILLAVICENCIO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-14, 11:19:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058209050

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 14/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NOHORA ALBA AGUDELO RAMOS		
Documento	CC21237759	**Dirección**	CR 38 #33 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6715686
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 21237759	NOHORA ALBA AGUDELO RAMOS	59	02																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.902.000	$ 237.800	0,522	$ 1.902.000	$ 10.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.800

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
$ 0	$ 1.902.000	$ 1.902.000	$ 0	$ 0	$ 237.800	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.800	$ 0	$ 247.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-14, 11:12:48 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	NOHORA ALBA AGUDELO RAMOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 21237759
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058209050
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	275214883
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 247.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 237.800	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 10.000	$ 0

SubTotales:	$ 247.800	$ 0
Total a Pagar:		$ 247.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

GlobalSeguros

DOS-0017

A QUIEN INTERESE

GLOBAL SEGUROS DE VIDA S. A. con NIT.860.002.182-1 certifica que NOHORA ALBA AGUDELO RAMOS identificada con el documento No.21.237.759, posee la póliza de Renta Vitalicia Inmediata 20396 de la Sucursal BOGOTA con la Aseguradora desde 01 / 10/2012, como pensionada por Vejez, con una pensión mensual para el año 2021 de SI .687.312.

En el año se efectúa el pago de 13 mesadas y la mesada se indexa cada enero de acuerdo con la variación porcentual del Indice de Precios al Consumidor (I.P.C.), certificado por el DANE para el año inmediatamente anterior.

La presente certificación se expide a solicitud del pensionado.
Emitida en Bogotá, a los 17 días del mes de noviembre de 2023

Cordialmente,

GLOBAL SEGUROS DE VIDA S. A.

ALVARO ANTONIO RAMIREZ MORENO Gerente de Operaciones y Seguros

Carrera 9 No. 74 - 62 Bogotá, Colombia
Tel: 7440084 - 01 8000 910027 Fax: 7553171
Barranquilla - Bucaramanga - Cali –Cartagena
Manizales - Medellín - Pasto – Pereira
www.gtobalseguroscolombia.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA