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 __Cali_____ Fecha 22 de NOVIEMBRE de 2023

Yo, YEFFERSON TORRES RAMIREZ, C.C. No. 16936254 de Cali, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 2005 año__2022__ 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.	9458137245
Valor Pagado Salud	+237.800
Valor Pagado Pensión	+304.000
Valor Pagado A.R.L.	+ 10.000
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=552.200
Es Pensionado	**Si** ☐ **No** ☒ X .

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 2022**___. (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 2022**___. (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-2005-2022	**$ 60.015.189,00**	**$ 4.755.000**	2-12-2022	31-12-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 22 días del mes de NOVIEMBRE de 2023

Nombre:
YEFFERSON TORRES RAMIREZ
No. C. C. 16936254

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 16936254		TORRES RAMIREZ YEFFERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1a oeste No. 62a-130	CALI-VALLE	5513427	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	291741011	9458137245	I	2023/11/15	2023/11/22	BANCOLOMBIA	7	$556,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000	$10,000		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000	$10,000		$0	$0
1	CC 16936254	TORRES YEFFERSON	231001	30	$1,902,000	$304,400	EPS005	30	$1,902,000	$237,800		0	$0	$0	14-4	30	$1,902,000	$10,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000	$10,000		$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 16936254		TORRES RAMIREZ YEFFERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1a oeste No. 62a-130	CALI-VALLE	5513427	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	291741011	9458137245	I	2023/11/15	2023/11/22	BANCOLOMBIA	7	$556,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,400	$2,200	$0	$306,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$304,400	$2,200	$0	$306,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$100	$0	$10,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$10,000	$100	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,800	$1,700	$0	$239,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,800	$1,700	$0	$239,500
TOTAL				**1**	**$552,200**	**$4,000**	**$0**	**$556,200**

Asunto: 💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 291741011 ✅
Fecha: miércoles, 22 de noviembre de 2023, 8:27:42 a. m. hora estándar de Colombia
De: serviciopse@achcolombia.com.co
A: jtjuridico@hotmail.com

¡Hola, YEFFERSON TORRES RAMIREZ!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 291741011
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9458137245
Valor de la Transacción: $ 556.200
Fecha de Transacción: 22/11/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

☐Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

☐Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

☐Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.