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

IBAGUE, 05 DE DICIEMBRE 2023

Yo, **JORGE ALFONSO SANCHEZ**, C.C. No. 14234953 de Ibagué, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-619-2023** de la Regional Tolima, 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 **DICIEMBRE** del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9458177447
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:

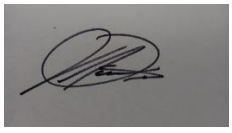
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201**____. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ] **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-619-2023	**$71.325.000**	**$4.755.000,00**	05/12/2022	31/12/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 05 días del mes de Diciembre de 2023



JORGE ALFONSO SANCHEZ ROMERO
No. C. C. 14.234.953 de Ibagué.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14234953		SANCHEZ ROMERO JORGE ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ I2 CS 4 BRR GALAN	IBAGUE-TOLIMA	2606246	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	20231204083045403063	9459504529	I	2024/01/15	2023/12/04	BANCO AV VILLAS	0	$247,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$247,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$247,800
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$247,800
1	CC	14234953	SANCHEZ JORGE																		0	$0	$0	EPS002	30	$1,902,000	$237,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,902,000	0.522%	$10,000	0	$0	$0	No	$247,800
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$247,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14234953		SANCHEZ ROMERO JORGE ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ I2 CS 4 BRR GALAN	IBAGUE-TOLIMA	2606246	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	20231204083045403063	9459504529	I	2024/01/15	2023/12/04	BANCO AV VILLAS	0	$247,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,800	$0	$0	$237,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$237,800	$0	$0	$237,800
TOTAL				**1**	**$247,800**	**$0**	**$0**	**$247,800**