Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera**	Código: FI-P02-F07
	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 09/02/2016

Santa Marta 30 de DICIEMBRE de 2.023

Yo, **MARIA AUXILIADORA ZAMBRANO CASTILLO**, C.C. No. **57.294.207** de **Santa Marta,** en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-1247-2023** año **2023** de la Regional **Magdalena**, 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.	**9460238507**
Valor Pagado Salud	+$259. 700.oo
Valor Pagado Pensión	+$332. 400.oo
Valor Pagado A.R.L.	+$ 21. 700.oo
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$613. 800.oo
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 2021**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante **año 2021**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒

Declarante de Renta: ☐ **Si** ☒ .

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-1247-2023	$**$ 98.667.000,00**	$5.193.000.oo	1 DE JUNIO 2023	31 DE DICIEMBRE DE 2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2023

MARIA AUXILIADORA ZAMBRANO CASTILLO
C.C. No. 57.294.207 de Santa Marta
T.P. No. 168954 del C. S. de la J.

SEGURIDAD SOCIAL DICIEMBRE
MARIA ZAMBRANO CASTILLO

NUMERO DE PLANILLA: **9460238507**

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 57294207		ZAMBRANO CASTILLO MARIA AUXILIADORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 35 CASA 13 URB GALICIA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4331156	No

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	330759094	9460238507	I	2024/01/03	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$613,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$21,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$21,700		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$21,700		$0	$0
1	CC 57294207	ZAMBRANO MARIA	230301	30	$2,077,200	$332,400	EPS005	30	$2,077,200	$259,700		0	$0	$0	14-11	30	$2,077,200	$21,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$21,700		$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 57294207		ZAMBRANO CASTILLO MARIA AUXILIADORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 35 CASA 13 URB GALICIA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4331156	No

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	330759094	9460238507	I	2024/01/03	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$613,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,400	$0	$0	$332,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$332,400	$0	$0	$332,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,700	$0	$0	$21,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,700	$0	$0	$21,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,700	$0	$0	$259,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$259,700	$0	$0	$259,700
TOTAL				1	$613,800	$0	$0	$613,800

SANTA MARTA, 30 DE DICIEMBRE DE 2023

Doctor:
ADOLFO TORNE STUWE
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL MAGDALENA

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato. –
Respetado señor (a) supervisor (a):

MARIA AUXILIADORA ZAMBRANO CASTILLO, identificado como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios CD - DP 1247 DE 2023 me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en el memorando 028 de fecha 22 DE NOVIEMBRE DE 2023, por lo cual me comprometo a radicar oportunamente la documentación requerida y a continuar prestando mis servicios hasta la fecha acordada como finalización del contrato.

Así mismo, me comprometo a que en caso de incumplimiento del anterior compromiso realizaré la devolución del valor correspondiente a los días no trabajados.

_____
MARIA AUXILIADORA ZAMBRANO CASTILLO
CC: 57.294.207 Expedida en la Ciudad de Santa Marta (Magdalena)
Contrato: CD - DP 1247 DE 2023