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

Bucaramanga, once (11) de diciembre de 2023.

Yo, **ANA MARIA CHOGO TORRADO**, C.C. No. 1.091.667.525, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-3517-2023** regional Santander, 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 Junio del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9460204610
Valor Pagado Salud	$ 344000
Valor Pagado Pensión	$ 440.400
Valor Pagado A.R.L.	$ 14.400
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$ 798.800
Es Pensionado	**Si** ☐ **No** X

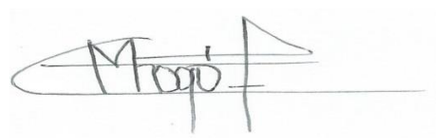
OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTELOS DOCUMENTOS (PORUNASOLAVEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**S** ☐ **No** X .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**S** ☐ **No** X .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de LeasingHabitacional durante el **año 2023**__. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**S** ☐ **No** X .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**S** ☐ **No** X .
Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante **año 2023**___. (Art. 387 E.T.)	**S** ☐ **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	Valora pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-3517-2023	$15.579.000	$5.193.000	Octubre 11 /2023	Diciembre 31/2023	



ANA MARIA CHOGO TORRADO.
C.C. No. 1.091.667.525
T.P. No. 259451 del C. S. de la Judicatura.

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 1091667525		CHOGO TORRADO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 40 #48-109	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	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	329600095	9460204610	I	2024/01/09	2023/12/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$798,800

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)					$2,752,000	$440,400			$2,752,000	$344,000			$0	$0			$2,752,000	$14,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,752,000	$440,400			$2,752,000	$344,000			$0	$0			$2,752,000	$14,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,752,000	$440,400			$2,752,000	$344,000			$0	$0			$2,752,000	$14,400		$0	$0
1	CC	1091667525	CHOGO ANA	25-14	30	$2,752,000	$440,400	EPS005	30	$2,752,000	$344,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,752,000	$14,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,752,000	$440,400			$2,752,000	$344,000			$0	$0			$2,752,000	$14,400		$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 1091667525		CHOGO TORRADO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 40 #48-109	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	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	329600095	9460204610	I	2024/01/09	2023/12/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$798,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$440,400	$0	$0	$440,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$440,400	$0	$0	$440,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$0	$0	$14,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,400	$0	$0	$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$344,000	$0	$0	$344,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$344,000	$0	$0	$344,000
TOTAL				1	$798,800	$0	$0	$798,800