	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 Santa Marta, Fecha un **(11)** días del mes de Diciembre **de 2023**

Yo, **GABRIEL ROBLES MEJIA**, C.C. No. **85.457.657** de SANTA MARTA, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato **No. CD-DP-3625** 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 DEMORA :**

Planilla de Pago No.	**9460198334**
Valor Pagado Salud	$259.700
Valor Pagado Pensión	$332.400
Valor Pagado A.R.L.	$10.900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	**$603.000**
Es Pensionado	**Si** **No** X .

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LARETENCIÓN 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 X** **No** .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2022_**. (Art. 387 E.T.)	**Si** **No x** .

Declarante de Renta: **Si** **No X** .

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-3625-2023	15.579.000	**5.193.000**	13-10-203	31-12-2023	NINGUNA

En constancia de lo anterior, se firma a los **once (11)** días del mes de diciembre **de 2023**



Nombre: **GABRIEL ENRIQUE ROBLES MEJIA**
C.C. NO. 85.457.657 DE SANTA MARTA

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85457657		ROBLES MEJIA GABRIEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 33 21 40 casa8	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	328658679	9460198334	I	2024/01/16	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$603,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200		$10,900		$0	$0		$603,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200		$10,900		$0	$0		$603,000
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200		$10,900		$0	$0		$603,000
1	CC	85457657	ROBLES GABRIEL	23030	30	$2,077,200	$332,400	EPS005	30	$2,077,200	$259,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,077,200	0.5225	$10,900	0	$0	$0	No	$603,000
Total Afiliados(1)						$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200		$10,900		$0	$0		$603,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85457657		ROBLES MEJIA GABRIEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 33 21 40 casa8	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	328658679	9460198334	I	2024/01/16	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$603,000

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	$10,900	$0	$0	$10,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,900	$0	$0	$10,900
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	$603,000	$0	$0	$603,000

TIGO 12:35 p.m. 36 %

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online APORTES EN LINEA

Nro. de recibo:	9460198334
Descripción del pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9460198334
Identificación del contribuyente:	192.168.12.180
Concepto:	CC
Razón Social:	85457657
Nro. de comprobante:	0000071953
Valor pagado:	$ 603,000.00
Producto:	*******6993 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta de Ahorro

groblesm@hotmail.com

Tu notificación de pago ha sido enviada correctamente.

Enviado

También puedes