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

Ciudad, Santa Marta, 14 diciembre 2023

ALEJANDRO MANTILLA PINEDA, C.C. No. 85452018 de Santa Marta, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-5291-2023** 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.	9460327093
Valor Pagado Salud	$173.100
Valor Pagado Pensión	$221.600
Valor Pagado A.R.L.	$7.300
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$**402.000**
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:

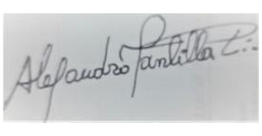
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si No x**
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si No x**
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2021**. (Artículos 119 y 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** **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- **5192- 2023**	$ 10.386.000,oo	$5.193.000	11 DICIEMBRE 2023	31 DICIEMBRE DE 2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los catorce (14) días del mes de diciembre de 2023.



ALEJANDRO MANTILLA PINEDA
CC: 85452018 DE SANTA MARTA
CONTRATO: CD-DP-5192-2023

Santa Marta 14 de diciembre de 2023.

Doctor
ADOLFO TORNE STUWE
Profesional Administrativo y de Gestión
E. S. D.

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato.

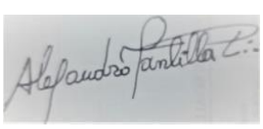
Respetado señor (a) supervisor (a):

ALEJANDRO ALBERTO MANTILLA PINEDA, identificado como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios profesionales CD-DP-5291-2023, me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en el memorando Circular 028 del 22 de noviembre del 2023.

En virtud de lo anterior, manifiesto mi compromiso a radicar oportunamente la documentación requerida, continuando la ejecución del contrato hasta la fecha acordada como finalización del contrato, y cumpliendo las obligaciones establecidas en el contrato mencionado.

Así mismo, me comprometo a que en caso de incumplimiento del anterior compromiso realizaré la devolución del valor que corresponda a las obligaciones no cumplidas, sin prejuicio de las acciones que a bien considere adelantar la Defensoría del Pueblo.

Atentamente,



ALEJANDRO MANTILLA PINEDA
CC: 85452018 DE SANTA MARTA
CONTRATO: CD-DP-5192-2023

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 85452018		MANTILLA PINEDA ALEJANDRO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No 15-39	SANTA MARTA-MAGDALENA	4252401	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	81311891	9460327093	I	2024/01/05	2023/12/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,000

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)					$1,384,800	$221,600			$1,384,800	$173,100			$0	$0			$1,384,800	$7,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,384,800	$221,600			$1,384,800	$173,100			$0	$0			$1,384,800	$7,300		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,384,800	$221,600			$1,384,800	$173,100			$0	$0			$1,384,800	$7,300		$0	$0
1	CC 85452018	MANTILLA ALEJANDRO	25-14	30	$1,384,800	$221,600	EPS005	30	$1,384,800	$173,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,384,800	$7,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,384,800	$221,600			$1,384,800	$173,100			$0	$0			$1,384,800	$7,300		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 85452018		MANTILLA PINEDA ALEJANDRO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No 15-39	SANTA MARTA-MAGDALENA	4252401	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	81211891	9460327093	I	2024/01/05	2023/12/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,600	$0	$0	$221,600
COLPENSIONES	Z5-14	900,336,004	7	1	$221,600	$0	$0	$221,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$0	$0	$7,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,300	$0	$0	$7,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,100	$0	$0	$173,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$173,100	$0	$0	$173,100
TOTAL				1	$402,000	$0	$0	$402,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 229217582
FECHA: 13/12/2023 HORA: 12:00:20
VENDEDOR: MARIA ISABEL CANTILLO HERNANDE
Z
COMER DE SERV DE MAGDALENA
NIT: 900713172-3

CODIGO SEGURIDAD
?3735#3736&$

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
NURA: 00001506
REFERENCIA: 00000000000000000094603270
93
VALOR PAGO: $402,000
FECHA APLICACION: 13/12/2023
FECHA PAGO: 13/12/2023 HORA:12:00:20

NRO AUTORIZACION: 311891
PUNTO DE RECAUDO: 57639510

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN.
VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES E
ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCIÓN

Scanned with nyScanner