

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

Ciudad Quinchia DICIEMBRE 12 de 2023

Yo, MIRYAN ADIELA MARIN ARBOLEDA, C.C. No. 24.413.216 de Apía, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No.CD-DP-4182 año 2023 de la Regional Risaralda, 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.	9460204930
Valor Pagado Salud	+600000
Valor Pagado Pensión	+816.000
Valor Pagado A.R.L.	+25.100
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=1.441.100
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:

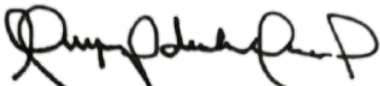
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 201___. (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 2022___. (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒ .

Declarante de Renta: Si ☒ 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-4182-2023	61.815.000.oo	4.615.834	02-12-23	31-12-24	

En constancia de lo anterior, se firma a los 12 días del mes de DICIEMBRE de 2023



Nombre: MIRYAN ADIELA MARIN ARBOLEDA
No. C. C. 24.413.216

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24413216		MARIN ARBOLEDA MIRYAN ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 # 5 - 27	APIA-RISARALDA	3104576350	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	329599394	9460204930	I	2024/01/05	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	\$1,441,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	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)																							\$4,800,000	\$816,000			\$4,800,000	\$600,000			\$0	\$0			\$4,800,000		\$25,100		\$0	\$0			\$1,441,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$4,800,000	\$816,000			\$4,800,000	\$600,000			\$0	\$0			\$4,800,000		\$25,100		\$0	\$0			\$1,441,100
Ciudad: APIA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																							\$4,800,000	\$816,000			\$4,800,000	\$600,000			\$0	\$0			\$4,800,000		\$25,100		\$0	\$0			\$1,441,100
1	CC	24413216																		25-14	30	\$4,800,000	\$816,000	EPS002	30	\$4,800,000	\$600,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$4,800,000	0.522%	\$25,100	0	\$0	\$0	No	\$1,441,100		
Total Afiliados(1)																							\$4,800,000	\$816,000			\$4,800,000	\$600,000			\$0	\$0			\$4,800,000		\$25,100		\$0	\$0			\$1,441,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24413216		MARIN ARBOLEDA MIRYAN ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 # 5 - 27	APIA-RISARALDA	3104576350	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	329599394	9460204930	I	2024/01/05	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	\$1,441,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$816,000	\$0	\$0	\$816,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$816,000	\$0	\$0	\$816,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,100	\$0	\$0	\$25,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$25,100	\$0	\$0	\$25,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$600,000	\$0	\$0	\$600,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$600,000	\$0	\$0	\$600,000
TOTAL				1	\$1,441,100	\$0	\$0	\$1,441,100