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

Ciudad **BOGOTÁ, D.C DICIEMBRE 13** de 2023

DIANA PATRICIA JIMENEZ A, C.C. No. **66716375 de** Tuluá Valle, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **DP4543 -** año **2023** de la Regional **BOGOTÁ**, 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:**

Referencia planilla	73195684
Valor Pagado Salud	**+ 375.000**
Valor Pagado Pensión	**+ 480.000**
Valor Pagado A.R.L.	**+ 15.7000**
= Total Pago de Seguridad Social mensual	**=870.700**
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** ☒ **x** **No** ☐
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2022**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☒ **X** **No** ☐
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**SI** ☒ **X** **No** ☐
Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante **año 2022**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☒ **X** **No** ☐
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	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
DP- 29 DE 2023	**$67509000**	**$ 5.193.000**	**01/12/23**	**31/12/23**	

En constancia de lo anterior, se firma a los 13 días del mes de DICIEMBRE de 2023



Nombre: **DIANA PATRICIA JIMENEZ AGUIRRE**
No. C. C. 66.716375 de Tuluá Valle

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DIANA PATRICIA JIMENEZ AGUIRRE	**NIT:**	66716375
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2023
Número de Radicación:	73195684	**Total a pagar:**	$870,700
Fecha de vencimiento:	17/01/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	12/12/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	331697756
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$15,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$480,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$375,000
						$870,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información