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

Ciudad Riohacha Fecha 7-12-23 de 2023

Yo, Campo Elías Apont D. C.C. No. 4·118·621 de Riohacha en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-4761 año 2023 de la Regional Boyacá, 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.		45304982241
Valor Pagado Salud		+ 269.800
Valor Pagado Pensión		+
Valor Pagado A.R.L.		+ 10.900
= Total Pago de Seguridad Social mensual		= 270.700
Es Pensionado		SI [X] 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 [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 201___. (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 201___. (Art. 387 E.T.)	SI [ ] 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	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP 4761	67·509.000	5·193.000	1-12-23	31-12-24	

En constancia de lo anterior, se firma a los Siete días del mes de Diciembre de 2023

Nombre: Campo Elías Apont D.

No. C. C. 4·118-621 Riohacha.

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4119821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMPO ELIAS APONTE PUERTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ASISITDA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			453048224	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3120797665

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 258.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258.800	$ 0	$ 0	$ 258.800
SUBTOTALES:													$ 258.800	$ 0	$ 0	$ 258.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.900	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 10.900
SUBTOTALES:									$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 10.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																													PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRP	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	ERN	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 4119821	APONTE PUERTO CAMPO ELIAS	INDEPENDIENTE QUE CONTRATO PRESTACIÓN DE	NO DALAS CON PENSIONADO	$ 2.078.000	-			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.078.000	$ 258.800	$ 0	$ 258.800	14-25-COLMENA	30	$ 2.078.000	$ 4119821	$ 10.900	$ 0						

TOTAL $ 270.700

Powered by CamScanner

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No TRN 003 RECAUDOS SOI
OFICINA 4401 Quitama
CAJERO YEGC0440
FECHA 2023/12/07 HORA 8:34:08
NOMBRE APORTANTE CAMPO ELIAS
CEDULA /NIT 4118621

EFECTIVO 270,700.00
TOTAL 270,700.00
PLANILLA 4530498224
Periodo de pago: Año 2023 - Mes 12

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511(V4(Reverso)

SOLO PARA CONTINGENCIA

Consignación ☐ Retiro ☐ Pago Factura ☐ | **No. Cuenta/C.C.** 8224

Solo aplica para transacciones de entrega de efectivo al Cliente.
Acepto solicitar servicio de escolta de la Policia: SI ☐ NO ☐ Diciembre 2023

Firma:

C.C.: 4'118.621 **Valor $** 270.700

Las transacciones realizadas después del horario normal de Oficina serán procesadas al siguiente día hábil.

Antes de retirarse de la Caja verifique que la información impresa en este formato sea correcta.
Cliente: Copia física
Banco: Formato electrónico original

Para mayor información sobre nuestros productos y servicios ingrese a:
www.bancoomeva.com.co

Powered by CamScanner

Tunja, 11 de diciembre de 2023

Doctor
JULIO CÉSAR GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
Profesional Administrativo y de Gestión
Defensoría del Pueblo Regional Boyacá
Supervisor Contractual

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta 31 de diciembre de 2023.
Contrato CD-DP-4761-2023

Respetado Supervisor:

CAMPO ELIAS APONTE PUERTO, identificado como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios "CD-DP-4761-2023", me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en la Circular 028 del 22 de noviembre de 2023 suscrita por el Doctor OSCAR JULIAN VALENCIA LOIZA Secretario General de la Defensoría del Pueblo, por lo cual me comprometo a radicar oportunamente la documentación requerida y a continuar prestando mis servicios hasta el 31 de diciembre de 2023.

Así mismo, me comprometo a que en caso de incumplimiento del anterior compromiso realizaré la devolución del valor correspondiente a los días no trabajados.

CAMPO ELIAS APONTE PUERTO
CC: 4.118.621
CONTRATO: CD-DP-4761-2023

Powered by CamScanner