	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: Medellín Fecha 4 de marzo de 2024

Yo, DIANA DEL PILAR MEDINA AGUILAR, C.C. No. 33.701.922 de Chiquinquirá (Boyacá), en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP-3900 - Año 2023 de la Regional Antioquia, 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 marzo del año 2024 (5 días) y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9463839337
Valor Pagado Salud	+ $39.700
Valor Pagado Pensión	+ $50.800
Valor Pagado A.R.L.	+ $ 1.700
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= $92.200
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:

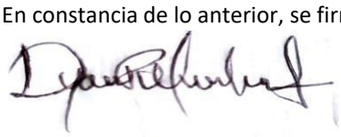
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2015**. (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 2015**. (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
DP 3900-2023	$61.815.000	$4.755.000	01-12-2023	31-12-2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2024



Nombre: DIANA DEL PILAR MEDINA AGUILAR
C. C. 33.701.922

aportes 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 33701922		MEDINA AGUILAR DIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 42 88 13	MEDELLIN-ANTIOQUIA	8330122	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	489501737	9463839337	I	2024/04/05	2024/03/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$92,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,800	$0	$0	$50,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$50,800	$0	$0	$50,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700	$0	$0	$1,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,700	$0	$0	$1,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,700	$0	$0	$39,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$39,700	$0	$0	$39,700
TOTAL				1	$92,200	$0	$0	$92,200

2024/03/02 04:47 PM