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

Pereira, julio 20 de 2024

Yo, **LINA VANESSA OSSA ORTIZ**, C.C. No. 1.088.237.463 de Pereira, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-319-2024 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 **julio** del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**4560501521**
Valor Pagado Salud	+273.700
Valor Pagado Pensión	+350.300
Valor Pagado A.R.L.	+11.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=635.500
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-319-2024	$36.351.000	$5.193.000	07/06/2024	31/12/2024	Pago correspondiente al período del 01 al 31 de julio de 2024.

En constancia de lo anterior, se firma a veinte seis (31) días del mes de julio de 2024.

Lina Vanessa Ossa Ortiz.

LINA VANESSA OSSA ORTIZ
C. C. No. 1.088.237.463 de Pereira.

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9513691271 DV: 340209
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/07/2024 16:34:31
CAP: 9939329615
Identificacion: 1088237463
Nombre: LINA
Apellido 1: OSSA
Apellido 2: MAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 5555555555
Codigo Planilla: 4560501521
Periodo Pago: 2024707
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1088237463Valor: $635.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

GRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
OMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

S GENERALES DEL APORTANTE

CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088237463
	LINA VANESSA OSSA OSSA ORTIZ
A DE CABAL DEPARTAMENTO:	RISARALDA
CORALES 2 TELÉFONO:	3000000
PENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
ÚNICO	
ENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

GENERALES DE LA PLANILLA

0501521	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
2024	SALUD:	AÑO:	2024
0			
024/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999329615

NOVEDADES

SP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

IDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 350.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 350.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 273.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 273.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 11.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 635.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 635.500**