| | 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 Caloto - Cauca Fecha 13 de agosto de 2024

Yo, **JOSE LUIS LIMA**, C.C. No. **76141470** de **CALOTO CAUCA**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-1010-2024** año 2024 de la Regional Cauca, 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 mes de agosto del año **2024** y pertenecen al contrato materia de pago. **NOINCLUIR INTERESES DE MORA:**

| | |
|---|---|
| **Planilla de Pago No.** | 9470667418 |
| **Valor Pagado Salud** | +250,600 |
| **Valor Pagado Pensión** | + 320,800 |
| **Valor Pagado A.R.L.** | + 10,500 |
| **= Total Pago de Seguridad Social mensual** | = 581,900 |
| **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 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.) | **Si** **No X.** |
| Tiene dependientes (Art. 387 E.T.) | **Si** **No X.** |
| Efectuó pagos a Medicina Prepagada 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-1010-2024** | 39.576.000 | 5.011.00 | 1 DE JUNIO DE 2024 | 31 DE DICIEMBRE DE 2024 | |
| | | | | | |

En constancia de lo anterior, se firma a los 13 días del mes de agosto de 2024



Nombre: _____

No. C. C. 76141470 de Caloto

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales del Aportante

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electronico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 76141470 | | LIMA JOSE LUIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | limajoseluis.10@gmail.com | CALOTO-CAUCA | 3232261050 |

**Clave:** 9470667418

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2024/09/17 | 0 | $0 | $581,900 |

**Periodo Pensión: 2024-08** **Periodo Salud: 2024-08**

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 1 | 1 | $320,800 |
| COLPENSIONES | | 1 | $320,800 |
| ARL | 1 | 1 | $10,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 1 | $10,500 |
| EPS | 1 | 1 | $250,600 |
| SANITAS | | 1 | $250,600 |
| SUBTOTAL | | | $581,900 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| TOTAL | | | $581,900 |

## Canales de Pago

**BANCARIOS**

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

**NO BANCARIOS**

Via Baloto Autorizado COLJUEGOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

BANCO DE BOGOTA
CORRESPONSAL
ESTACION DE SERVICIO C
CR 5 19 57
AGO 15 2024 17:02:02 REMOES10.5
C.UNICO:0022318182
V.ELECTRON TER: FUAD0815
#9713 Cc
RECAUDO RECIBO: 014036 RRN: 018748
APRO: 208658
SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000094706667418
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 581,900
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8005188877



Powered by CamScanner

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon social | Clase Aportante | Sucursal principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 76141470 | | LIMA JOSE LUIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | call 24# 4-58 brr modelo | CALOTO-CAUCA | 1111111 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor | |
| 2024-08 | 2024-08 | | 9470667418 | I | 2024/09/17 | | | 0 | | |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,004,400 | $320,800 | | | $2,004,400 | $250,600 | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $10,500 | | $0 | $0 | | $581,900 |
| Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,004,400 | $320,800 | | | $2,004,400 | $250,600 | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $10,500 | | $0 | $0 | | $581,900 |
| Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,004,400 | $320,800 | | | $2,004,400 | $250,600 | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $10,500 | | $0 | $0 | | $581,900 |
| 1 | CC | 76141470 | LIMA JOSE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,004,400 | $320,800 | EPS005 | 30 | $2,004,400 | $250,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,004,400 | $10,500 | 0 | $0 | $0 | No | $581,900 |
| Total Afiliados (1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,004,400 | $320,800 | | | $2,004,400 | $250,600 | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $10,500 | | $0 | $0 | | $581,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,800 | $0 | $0 | $320,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $320,800 | $0 | $0 | $320,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,500 | $0 | $0 | $10,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $10,500 | $0 | $0 | $10,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,600 | $0 | $0 | $250,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $250,600 | $0 | $0 | $250,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $581,900 | $0 | $0 | $581,900 |

Powered by CamScanner