

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

Ciudad _FRONTINO Fecha JULIO 29 DE 2024

Yo, CESAR AUGUSTO MENESES ARISTIZABAL, C.C. No. 71'650456 de MEDELLIN, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP294/19 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 JUNIO del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago, NO INCLUIR INTERESES DE MORA:

Planilla de Pago No.	72290043
Valor Pagado Salud	+253.800
Valor Pagado Pensión	+324.900
Valor Pagado A.R.L.	+10.700
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=589.400
Es Pensionado	Sí ☐ 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.)	Sí ☐ No ☒ .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	Sí ☐ No ☒ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 2019. (Artículos 119 y 387 E.T.)	Sí ☐ No ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Sí ☐ No ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 2019. (Art. 387 E.T.)	Sí ☐ No ☒ .

Declarante de Renta: Sí ☒ 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 1168-2024	30'066.000	5'011.000	1/07/2024	31/12/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 29 días del mes de JULIO de 2024



Nombre: CESAR AUGUSTO MENESES ARISTIZABAL
No. C. C. 71650456

Medellín, 29 de julio de 2024

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de SuAporte.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: CESAR AUGUSTO MENESES ARISTIZABAL

Documento de Identidad: CC 71650456

Usuario: CESAR MENESES

Teléfono: 8595472

Número de Planilla: 72290043

Fecha de Recepción: 29 de julio de 2024

Periodo de Cotización: 2024-06

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 25-14 - COLPENSIONES

Número de empleados: 1

Valor: \$324.900

Información relacionada a Salud

Administradora: ESSC24 - CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24

Número de empleados: 1

Valor: \$253.800

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-25 - COLMENA RIESGOS PROFESIONALES

Número de empleados: 1

Valor: \$10.700

Total Pagado: \$589.400

Cualquier inquietud adicional, comuníquese con nuestras Líneas de Servicio al Cliente: Barranquilla: 385 24 44, Bogotá: 742 44 88, Bucaramanga: 697 87 27, Cali: 485 94 44, Cartagena: 693 77 27, Pereira: 340 13 27, Manizales: 892 80 27, Medellín: 604 27 27, desde otras ciudades: 018000 51 99 77, servicioalcliente@enlace.com.co

Cordialmente,
SERVICIO AL CLIENTE

PAGADO 29/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESAR AUGUSTO MENESES ARISTIZABAL
Documento	CC71650456
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	FRONTINO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Novedades														Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
				NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	
72290043	CESAR AUGUSTO MENESES ARISTIZABAL	59	00																																			

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.004.400	\$ 2.004.400	\$ 2.004.400	\$ 0	\$ 320.800	\$ 250.600	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 581.900	\$ 7.500	\$ 589.400