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

Ciudad Buenaventura Fecha 27 de agosto de 2024

Yo, OLGA INES JORY MARIN, C.C. No. 38601733 de Cali, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-1807-2024 año 2024 de la Regional PACIFICO, 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 AGOSTO del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9471251752
Valor Pagado Salud	+273000
Valor Pagado Pensión	+350300
Valor Pagado A.R.L.	+11500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=635500
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** ☒ **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-1807-2024	32838000	4013533	09 DE AGOSTO DE 2024	31 DE DICIEMBRE DE 2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los VEINTISIETE (27) días del mes de AGOSTO de 2024



Nombre: OLGA INES JORY MARIN
No. C. C. 38601733 expedida en Cali

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 38601733		JORY MARIN OLGA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	olgajory@gmail.com	BUENAVENTURA-VALLE	3167642923

Clave: 9471251752

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/09/09	0	$0	$635,500

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

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$350,300
COLPENSIONES		1	$350,300
ARL	1	1	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$11,500
EPS	1	1	$273,700
NUEVA E.P.S.		1	$273,700
SUBTOTAL			$635,500
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$635,500

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Sefecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Pago planilla mes agosto 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38601733		JORY MARIN OLGA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 # 5 - 46 OFIC. 505 BRR CENTRO	BUENAVENTURA-VALLE	2422823	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		9471251752	I	2024/09/09			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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500
Ciudad: BUENAVENTURA Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500
1	CC	38601733 JORY OLGA																		25-14	30	$2,189,200	$350,300	EPS037	30	$2,189,200	$273,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,189,200	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$635,500
Total Afiliados(1)																					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38601733		JORY MARIN OLGA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 # 5 - 46 OFIC. 505 BRR CENTRO	BUENAVENTURA-VALLE	2422823	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		9471251752	I	2024/09/09			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,300	$0	$0	$350,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$350,300	$0	$0	$350,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,700	$0	$0	$273,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$273,700	$0	$0	$273,700
TOTAL				1	$635,500	$0	$0	$635,500

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 38601733		JORY MARIN OLGA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 # 5 - 46 OFIC. 505 BRR CENTRO	BUENAVENTURA-VALLE	2422823	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	839807743	9471251752	I	2024/09/09	2024/08/12	BANCOLOMBIA	0	$635,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
Ciudad: BUENAVENTURA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
1	CC 38601733	JORY OLGA	25-14	30	$2,189,200	$350,300	EPS037	30	$2,189,200	$273,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,189,200	$11,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0

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 38601733		JORY MARIN OLGA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 # 5 - 46 OFIC. 505 BRR CENTRO	BUENAVENTURA-VALLE	2422823	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	839807743	9471251752	I	2024/09/09	2024/08/12	BANCOLOMBIA	0	$635,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,300	$0	$0	$350,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$350,300	$0	$0	$350,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,700	$0	$0	$273,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$273,700	$0	$0	$273,700
TOTAL				1	$635,500	$0	$0	$635,500

2024/08/12 03:58 PM

Gmail

Olga Jory <olgajory@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 839807743

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 12 de agosto de 2024, 16:02
Para: olgajory@gmail.com



¡Hola, OLGA INES JORY MARIN!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 839807743
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471251752
Valor de la Transacción: $ 635.500
Fecha de Transacción: 12/08/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	170.238.238.188
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9471251752
Valor:	635,500
Período de pago:	2024-08
No Transacción (CUS):	839807743
Fecha:	2024/08/12
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Gmail

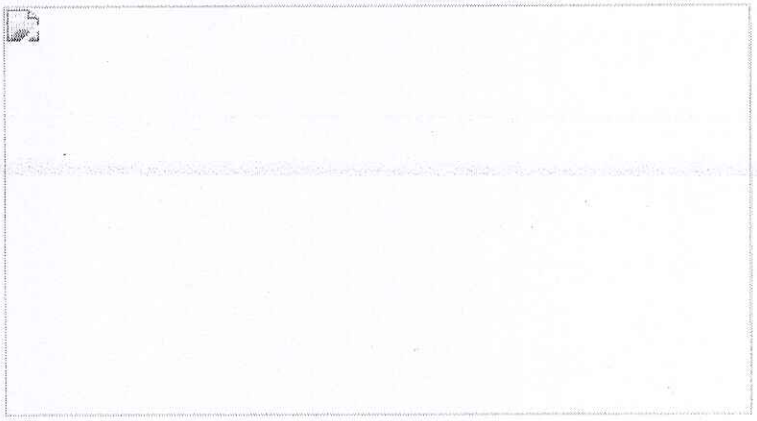
Olga Jory <olgajory@gmail.com>

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

1 mensaje

soportepse@todo1.com <soportepse@todo1.com>
Para: olgajory@gmail.com

12 de agosto de 2024, 15:58



Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: OLGA INES JORY MARIN

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9471251752

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471251752

Identificación del contribuyente: 170.238.238.176

Concepto: CC

Razón Social: 38601733

Fecha y hora de la transacción: Lunes 12 de Agosto de 2024 03:58:39 PM

Nro. de comprobante: 0000003551

Valor pagado: $ 635,500.00

Producto: *******4681

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340