

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

Ciudad Cali Fecha 22 de AGOSTO de 2024

Yo, EDUAR FERNANDO TRUJILLO QUINTERO, C.C. No. 14836744 de Cali, en mi calidad de Contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 1477 año 2024 de la Regional - Valle, 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.	9470957840
Valor Pagado Salud	+ 250600
Valor Pagado Pensión	+ 320800
Valor Pagado A.R.L.	+ 10500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 581900
Es Pensionado	Si ☐ 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.)	Si ☐ No ☒
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	Si ☐ No ☒
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 2020. (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐ No ☒
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 2020. (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒

Declarante de Renta: Si ☒ 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
1477	30.066.000	5.011.000	01-07-2024	31-12-2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 22 días del mes de AGOSTO de 2024.

Nombre:



EDUAR FERNANDO TRUJILLO QUINTERO
C.C. 14.836.744 de Cali

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 14836744		TRUJILLO QUINTERO EDUAR FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4 N 9 -17 Oficina 302	CALI-VALLE	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	860539421	9470957840	I	2024/08/13	2024/08/22	BANCO DE BOGOTA	9	\$585,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$0	\$0			\$2,004,400	\$10,500		\$0	\$0	
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	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$0	\$0			\$2,004,400	\$10,500		\$0	\$0	
1	CC 14836744	TRUJILLO EDUAR	230301	30	\$2,004,400	\$320,800	EPS012	30	\$2,004,400	\$250,600		0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,004,400	\$10,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$0	\$0			\$2,004,400	\$10,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14836744		TRUJILLO QUINTERO EDUAR FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4 N 9 -17 Oficina 302	CALI-VALLE	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	860539421		9470957840	I	2024/08/13	2024/08/22	BANCO DE BOGOTA	\$585,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,800	\$2,200	\$0	\$323,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,800	\$2,200	\$0	\$323,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,600	\$1,700	\$0	\$252,300	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$250,600	\$1,700	\$0	\$252,300	
TOTAL				1	\$581,900	\$4,000	\$0	\$585,900	

 PSE Transacción Aprobada - CUS 860539421 

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Jue 22/08/2024 9:05 AM

Para:eftq25@hotmail.com <eftq25@hotmail.com>



¡Hola, Eduard Fernando Trujillo Quintero!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** 
CUS: 860539421
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9470957840
Valor de la Transacción: \$ 585.900
Fecha de Transacción: 22/08/2024

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 frecuentemente.



ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



@ACHColombia_



ACH Colombia Oficial