

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

Ciudad, Bucaramanga, 22 noviembre 2024

Yo, **MARCO ANTONIO GARCIA HERNANDEZ**, C.C. No. 13.441.764 de CUCUTA, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-1488-2024** año 2024 de la Regional **SANTANDER**, 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 noviembre del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planillas de Pago No.		31398365
Valor Pagado Salud	+	291.900
Valor Pagado Pensión	+	
Valor Pagado A.R.L.	+	12.200
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	304.100
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 201____. (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐ No ☒
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 201____. (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
CD-DP-1488-2024	35.022.000	5.837.000	01-17-2024	31-12-2024	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

En constancia de lo anterior, se firma a los veintidós (22) días del mes de noviembre de 2024

MARCO ANTONIO GARCIA HERNANDEZ



Firma. _____

No. C. C. 13.441.764 de Cúcuta

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: MARCO ANTONIO GARCIA HERNANDEZ
Identificación: CC-13441764
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal: 0
Fecha de generación del reporte: 2024-11-22
Fecha límite de pago: 2024-12-16
Fecha de pago: 2024-11-22
Pagada por: BANCOLOMBIA

Periodo pensión: 2024-11
Periodo salud: 2024-11
Referencia de pago (PIN):
Tipo de planilla: 1
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 31398365



Pagada

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$291.900	\$291.900	☐
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	\$0	\$0	\$0	\$12.200	\$12.200	☐
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$304.100	\$304.100	

Imprimir Descargar Resumen