Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera**	Código: FI-P02-F07
	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Ciudad: Pasto Fecha: 28 de octubre de 2024

Yo, DIANA DEL PILAR BASTIDAS GUERRERO, C.C. No. 37.084.904 de Pasto, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-1299-2024 de la Regional Nariño, 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 octubre del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**9475298034**
Valor Pagado Salud	+ 562.500
Valor Pagado Pensión	+ 720.000
Valor Pagado A.R.L.	+ 23.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 1.306.000
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:

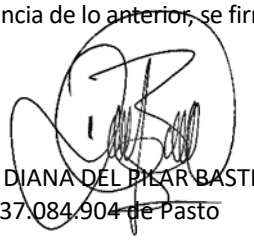
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** x .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** x .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2023**. (Artículos 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 2023**. (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-1299-2024	$32.838.000	$5.473.000	01/07/2024	31/12/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los veintiocho (28) días del mes de octubre del año 2024.



Nombre: DIANA DEL PILAR BASTIDAS GUERRERO
No. C. C. 37.084.904 de Pasto

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37084904		BASTIDAS GUERRERO DIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 No. 4-04 BERNAL	PASTO-NARIÑO	7364080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	973316841	9475298034	I	2024/11/05	2024/10/10	BANCO DE BOGOTA		$1,306,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	37084904	BASTIDAS GUERRERO DIANA DEL PILAR																		25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$562,500		0	$0	$0	14-23	30	$4,500,000	$23,500	0	$0	$0	No	$1,306,000
Total	**Afiliados(1)**																						$4,500,000	$720,000			$4,500,000	$562,500			$0	$0			$4,500,000	$23,500		$0	$0		$1,306,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37084904		BASTIDAS GUERRERO DIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 No. 4-04 BERNAL	PASTO-NARIÑO	7364080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	973316841	9475298034	I	2024/11/05	2024/10/10	BANCO DE BOGOTA		$1,306,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$720,000	$0	$720,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$720,000	$0	$720,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,500	$0	$23,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,500	$0	$23,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$562,500	$0	$562,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$562,500	$0	$562,500
TOTAL				1	$1,306,000	$0	$1,306,000

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 37084904		BASTIDAS GUERRERO DIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 No. 4-04 BERNAL	PASTO-NARIÑO	7364080

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2024-10**	Periodo Salud	**2024-10**
Fecha límite de pago	**2024/11/05**	Fecha de pago	**2024/10/10**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$1,306,000**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$1,306,000**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9475298034**
Clave de pago	**973316841**
Banco	**BANCO DE BOGOTA**

2024/10/26 03:55 PM