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

Ciudad MAICAO- LA GUAJIRA Fecha OCTUBRE DEL 2024

Yo, **MARIA JOSE IMITOLA GUERRA**, C.C. No. 36.721.481 de SANTA MARTA, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-PD 1089 año2024 de la Regional LA GUAJIRA, de conformidad con el Decreto 099 del 25 deenero 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 **SEPTIEMBRE del** año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**No. 7 9 4 3 2 8 5 1 2 2**
Valor Pagado Salud	$ 250.600
Valor Pagado Pensión	$ 320.800
Valor Pagado A.R.L.	48.900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	**$ 620.300**
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** ☐ **No** ☒ **X** .
Efectuó pagos a Medicina Prepagada 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 CON ADICION	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
1089-2024	33.285.000	4.755.000	21/062/2024	31/12/2024	SE ADICIONO EL VALOR DE $ 1.536.000, AJUSTE SALARIAL
1089-2024	34..821.000	5.011.000	23/07/2024	31/12/1014	

En constancia de lo anterior, se firma a los (30) días del mes de OCTUBRE de 2024

María José Imitola G.

Nombre:_____

MARIA JOSE IMITOLA GUERRA
No. C. C. 36.721.481 SANTA MARTA