

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

Ciudad CUCUTA Fecha 12 de diciembre de 2024

Yo, MONICA PINEDA, C.C. No. 60.361.809 de CUCUTA, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 2906 año 2017 de la Regional N. de S., 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 **DICIEMBRE** del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago

Planilla de Pago No.	9477484841
Valor Pagado Salud	+ 273.700
Valor Pagado Pensión	+ 350.300
Valor Pagado A.R.L.	+ 11.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 635.500
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 ☐

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total ESTIMADO del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
2023-4246	67.509.000	5.473.000,00	1 dic 23	31 DIC 24	

En constancia de lo anterior, se firma a los 12 días del mes de diciembre de 2024



MONICA PINEDA
C. C. No. 60.361.809



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 60361809		PINEDA MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18 4 -01 CASA C 14	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5650253	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1084093752	9477484841	I	2025/01/07	2024/11/29	BANCO DAVIVIENDA	0	\$679,300

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)						\$2,189,200	\$350,300			\$2,189,200	\$273,700			\$2,189,200	\$43,800			\$2,189,200	\$11,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,189,200	\$350,300			\$2,189,200	\$273,700			\$2,189,200	\$43,800			\$2,189,200	\$11,500		\$0	\$0
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)						\$2,189,200	\$350,300			\$2,189,200	\$273,700			\$2,189,200	\$43,800			\$2,189,200	\$11,500		\$0	\$0
1	CC	60361809	PINEDA MONICA	25-14	30	\$2,189,200	\$350,300	EP5005	30	\$2,189,200	\$273,700	CCF37	30	\$2,189,200	\$43,800	14-25	30	\$2,189,200	\$11,500	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$2,189,200	\$350,300			\$2,189,200	\$273,700			\$2,189,200	\$43,800			\$2,189,200	\$11,500		\$0	\$0