	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_Ibagué, diciembre 05 de 2.024

Yo, **GERMAN GARZON BONILLA**, C.C. No. 93.371.599__de Ibagué, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 5 2 0 7 , año_2022, de la Regional_TOLIMA , deconformidad 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 valorpagado 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. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**9478341657**
Valor Pagado Salud	$287.500
Valor Pagado Pensión	$368.000
Valor Pagado A.R.L.	$12.100
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$667.600
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 2021**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [X] **No** [ ] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2021** (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-5207 /2023	$69.189.000	5.473.000	1/12/2023	31/12/2024	SIN

En constancia de lo anterior, se firma a los 05 días del mes de diciembre de 2024



GERMAN GARZON BONILLA
93.371.599 de Ibagué

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9478341657

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
Thu Dec 05 00:00:00 COT 2024

CUS
1103851939

Referencia Nequi
M8111141

¿Cuánto?
$ 667.600,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
191.156.44.161

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
93371599

Factura de comercio
9478341657

Tu plata salió de:

Disponible

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.156.41.175
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9478341657
Valor:	667,600
Período de pago:	2024-12
No Transacción (CUS):	1103851939
Fecha:	2024/12/05
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93371599		GARZON BONILLA GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 N 9 - 48 AP 403	IBAGUE-TOLIMA	2787646	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1103851939	9478341657	I	2025/01/24	2024/12/05	NEQUI	0	$667,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$12,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$12,100		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$12,100		$0	$0
1	CC	93371599	GARZON GERMAN	25-14	30	$2,300,000	$368,000	EPS005	30	$2,300,000	$287,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,300,000	$12,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$12,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93371599		GARZON BONILLA GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 N 9 - 48 AP 403	IBAGUE-TOLIMA	2787646	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1103851939	9478341657	I	2025/01/24	2024/12/05	NEQUI	0	$667,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,000	$0	$0	$368,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$368,000	$0	$0	$368,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,100	$0	$0	$12,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,100	$0	$0	$12,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,500	$0	$0	$287,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$287,500	$0	$0	$287,500
TOTAL				**1**	**$667,600**	**$0**	**$0**	**$667,600**