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

Bogotá, D.C. Miércoles 11 de Diciembre de 2024

ZAMIRA MÉNDEZ MORA, identificada con la cédula de ciudadanía número 51.643.363 expedida en Bogotá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del **Contrato No. CD - DP – 4095 - 2023 Regional Bogotá,** de conformidad con el Decreto 099 del 25 de Enero de 2013 y para efectos de la 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 DE 2024** y pertenecen al contrato materia de pago. NO INCLUIR INTERESES DE MORA.

Fecha de Pago: Miércoles 11-12-2024

Planilla de Pago No.	**94 77 93 31 11**
Valor Pagado Salud	**273.700**
Valor Pagado Pensión	**-**
Valor Pagado A.R.L. Colmena	**11.500**
= Total Pago de Seguridad Social mensual	**$ 285.200**
Es Pensionado	**Si** [X] **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 [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 2022. (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si [ ] No [X] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si [ ] No [X] .
Efectuó pagos a Medicina Pre - Pagada durante año 2023 (Art. 387 E.T.)	**Si** [X] **No** [ ] .

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 – 4095-2023	$ 69.189.000	$ 5.473.000	02 – 12 - 2023	31 – 12 - 2024	

En constancia de lo anterior, se firma el día Miércoles Once de Diciembre del Año Dos Mil Veinticuatro (2024)

Zamira Méndez Mora

ZAMIRA MÉNDEZ MORA
C.C. No. 51.643.363
Celular: 311 4 55 75 55

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 51643363		MENDEZ MORA ZAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 DIS # 16 - 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

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	202412111112105648038	9477933111	I	2025/01/16	2024/12/11	BANCO AV VILLAS	0	$285,200

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
Sede: SU PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
1	CC	51643363	MENDEZ ZAMIRA	0	$0	$0	EPS008	30	$2,189,200	$273,700		0	$0	$0	14-25	30	$2,189,200	$11,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/12/11 11:20 AM

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 51643363		MENDEZ MORA ZAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 BIS # 16 - 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

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	202412111112105648038	9477933111	I	2025/01/16	2024/12/11	BANCO AV VILLAS	0	$285,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,700	$0	$0	$273,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$273,700	$0	$0	$273,700
TOTAL				1	$285,200	$0	$0	$285,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/12/11 11:20 AM

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

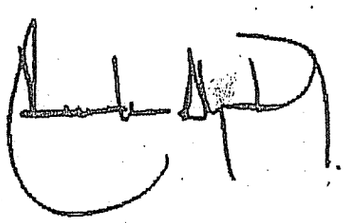
Que reconoció pensión de SOLICITUD POR VEJEZ ANTICIPADA a partir del 27 de Abril de 2011 a favor del(a) Señor(a) ZAMIRA MENDEZ MORA, identificado(a) con documento de identidad No. 51,643,363.

El pago de la pensión se realiza bajo la modalidad de Retiro Programado, con una mesada Pensional por valor de $1,212,758.00 para el año 2018.

Sobre el monto de la mesada pensional se realiza un descuento del 12% por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Para los pensionados que devenguen una mesada superior a diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes y hasta veinte (20) contribuirán con el 1%, y los que devenguen más de veinte (20) salarios mínimos contribuirán con el 2%, destinado al Fondo de Solidaridad Pensional.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los 15 días del mes de Noviembre de 2018.

Cordialmente



Gerencia de Clientes