	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

Bogotá, 15 de ABRIL de 2025.

MARIO RICARDO LOZANO SANABRIA, C.C. No. 79.279.571 de Bogota, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP- 5264 -2023 de la Regional Bogotá, 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 ABRIL del año 2025 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9484259388
Valor Pagado Salud	**$ 273.700.00**
Valor Pagado Pensión	**$ 350.300.00**
Valor Pagado A.R.L. y CCF	**$55.300.00**
= Total Pago de Seguridad Social mensual	**$679.300.00**
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:

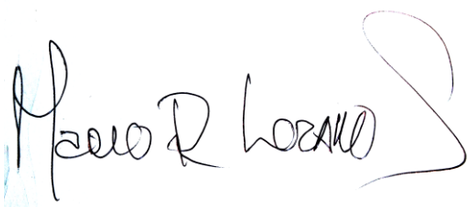
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** **X** .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** **X**
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2016**. (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 2016**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** **X**

Declarante de Renta: **Si** **xx** **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 52-64- 2023	$ 67.509.000,00	$5.193.000.00	02/12-2023	31-12-2024	
		$5.473.000.00	02-07-24	31-12-2024	
		$5.473.000.00	01-01-25	31-05-2025	

En constancia de lo anterior, se firma a los 15 **días** del mes de **ABRIL de** 2025.



MARIO RICARDO LOZANO SANABRIA
C.C. No. 79.279.571

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 79279571		LOZANO SANABRIA MARIO RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3 1C 30 INTERIOR 19 APTO 603	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3506891	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1406169334	9484259388	I	2025/05/19	2025/04/14	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$679,300

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)					$2,189,200	$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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (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	79279571 LOZANO MARIO	231001	30	$2,189,200	$350,300	EPS008	30	$2,189,200	$273,700	CCF24	30	$2,189,200	$43,800	14-11	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

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 79279571		LOZANO SANABRIA MARIO RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3 1C 30 INTERIOR 19 APTO 603	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3506891	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1406169334	9484259388	I	2025/05/19	2025/04/14	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$679,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,300	$0	$0	$350,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$350,300	$0	$0	$350,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,500	$0	$0	$11,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$0	$0	$43,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$43,800	$0	$0	$43,800
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**	**$679,300**	**$0**	**$0**	**$679,300**