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

Ciudad Armenia Fecha 18 de abril de 2023

Yo, JORGE IVÁN LLANO LONDOÑO, C.C.No.89.000.404 de Armenia, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP- 2908 año 2022 de la Regional Quindío, 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 MARZO del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago, **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9449656080
Valor Pagado Salud	+$237.800.00
Valor Pagado Pensión	+$304.400.00
Valor Pagado A.R.L.	+ 10.000.00
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$ 552.200.00
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 201**___. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** **No** X .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** X **No** .
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	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
DP-2908-2022	$32.315.871,00	$4.755.000	03.12.2022	30.06.2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 18 días de abil de 2023

Nombre: JORGE IVÁN LLANO LONDOÑO
No. C. C. 89.000.404 de Armenia

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 89000404		LLANO LONDOÑO JORGE IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 23 n 11-65	ARMENIA-QUINDIO	7325907	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	29871430	9449656080	I	2023/04/04	2023/04/18	BANCO DE OCCIDENTE	14	$561,900

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)					$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000	$10,000		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000	$10,000		$0	$0
1	CC	89000404 LLANO JORGE	25-14	30	$1,902,000	$304,400	EPS010	30	$1,902,000	$237,800		0	$0	$0	14-25	30	$1,902,000	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000	$10,000		$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 89000404		LLANO LONDOÑO JORGE IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 23 n 11-65	ARMENIA-QUINDIO	7325907	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	29871430	9449656080	I	2023/04/04	2023/04/18	BANCO DE OCCIDENTE	14	$561,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,400	$5,300	$0	$309,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$304,400	$5,300	$0	$309,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$200	$0	$10,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,000	$200	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,800	$4,200	$0	$242,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$237,800	$4,200	$0	$242,000
TOTAL				**1**	**$552,200**	**$9,700**	**$0**	**$561,900**

CREDIBANCO ES SU RED
CORRESPONSAL
EDEQ SA ESP

Banco de Occidente
Credencial

Banco Occidente

PUNTO DE SERVICIO
No.7919

AUTORIZACION NUMERO 725582
TRANS: 002746 04/18/2023 12:02:26
RECIBO: 001270 TER: 000AA125

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS
00001506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
FACTURA 9449656080
VALOR: $561.900.00

TRANSACCION EXITOSA
COSTO DE LA TRANSACCION: $0
NACIONAL 01 8000 514652

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE LA TRANSACCION. EL SELLO EN LAS FACTURAS NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN CASO DE RECLAMACION
COPIA CLIENTE
AFVP07_C16

Powered by CamScanner