

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66824290		SANTANA MUÑOZ ELSA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 3A 53 11 LOMAS DE GRANADA	POPAYAN-CAUCA	8229360	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	995027995	9475113289	I	2024/11/25	2024/10/21	BANCO DAVIVIENDA	\$581,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$0	\$0			\$2,004,400	\$10,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$0	\$0			\$2,004,400	\$10,500	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$0	\$0			\$2,004,400	\$10,500	
1	CC 66824290	SANTANA ELSA	25-14	30	\$2,004,400	\$320,800	EPS037	30	\$2,004,400	\$250,600	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,004,400	\$10,500	0
Total Afiliados(1)					\$2,004,400	\$320,800			\$2,004,400	\$250,600			\$0	\$0			\$2,004,400	\$10,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66824290		SANTANA MUÑOZ ELSA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 3A 53 11 LOMAS DE GRANADA	POPAYAN-CAUCA	8229360	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	995027995	9475113289	I	2024/11/25	2024/10/21	BANCO DAVIVIENDA	\$581,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600
TOTAL				1	\$581,900	\$0	\$0	\$581,900

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

Ciudad Popayán Fecha OCTUBRE 21 de 2024

Yo, **ELSA ISABEL SANTANA MUÑOZ**, C.C. No. 66.824.290 de Cali- Valle, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato **No.CD- DP-4062** año **2023** de la Regional **CAUCA**, 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 octubre del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9475113289
Valor Pagado Salud	+ 250.600
Valor Pagado Pensión	+ 320.800
Valor Pagado A.R.L.	+ 10.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 581.900
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 201____. (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☒ No ☐ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si ☒ No ☐ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 201____. (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒ .

Declarante de Renta: Si ☒ 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- DP4062- 2023	\$63'351.000	\$5'011.000	1-12-23	31-12-24	

En constancia de lo anterior, se firma a los 21 días del mes de **octubre** 2024



Nombre: _____

ELSA ISABEL SANTANA MUÑOZ

No. C. C. 66.824290 de Cali- Valle