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

San Juan de Pasto, 26 de Abril de 2021

Yo, JOSE ARMANDO CAGUAZANGO ATIZ, C.C. No. 12.749.059 de Pasto, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP- 315 año 2021 de la Regional Nariño, 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 2021 y pertenece al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	20344118
Valor Pagado Salud	+ 113.600
Valor Pagado Pensión	+ 145.400
Valor Pagado A.R.L.	+ 4.800
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 263.800
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 202___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 202___**. (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
DP-315-2021	$9.270.000	$1.854,000	19-04-2019	31-05-2021	

En constancia de lo anterior, se firma a los Veintiséis (26) días del mes de Abril de 2021

Nombre: **JOSE ARMANDO CAGUAZANGO ATIZ**
C.C. No. 12.749.059 de Pasto

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOSE ARMANDO CAGUAZANGO ATIZ
IDENTIFICACION:	CC-12749059
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-04-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-05-14
FECHA DE PAGO:	2021-04-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2021-04
PERIODO SALUD:	2021-04
NUMERO PLANILLA:	20344118
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20344118
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 4.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 263.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/06/2021

Escaneado con CamScanner