ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SUAREZ MARTINEZ BLANCA AURORA
IDENTIFICACION:	CC-60295299
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-08-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-22
FECHA DE PAGO:	2021-08-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	21215305
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21215305
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.854.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.800	$ 231.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.854.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.700	$ 296.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.854.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 538.200	$ 538.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/10/2021

	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

Ciudad: **SAN JOSE DE CÚCUTA** Fecha: **20/08/2021**

Yo, **BLANCA AURORA SUAREZ MARTINEZ**, C.C. No. **60.295.299** de **CÚCUTA**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato **No. DP-617** año **2021** de la Regional **NORTE DE SANTANDER**, 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 **AGOSTO** del año **2021** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA**

Planilla de Pago No.		**21215305**
Valor Pagado Salud	+	**$231.800**
Valor Pagado Pensión	+	**$296.700**
Valor Pagado A.R.L.	+	**$ 9.700**
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	**$538.200**
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 2020**. (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 2020**. (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
DP- 617 -2021	$27.810.000	$4.635.000	12/08/2019	31/12/2021	

En constancia de lo anterior, se firma a los **20** días del mes de **AGOSTO** de **2021**

Nombre BLANCA AURORA SUAREZ MARTINEZ
C. C. No. 60.295.299 DE CÚCUTA
T.P. No. 72644. C.S.J.

INFORME MENSUAL	**X**

INFORME FINAL

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL *(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)*									
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME							31	08	2021
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 12 hasta el 31 de Agosto de 2021								
TIPO DE CONTRATO	*Prestación de Servicios Profesionales*								
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	CD-DP-617 de 2021								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	BLANCA AURORA SUAREZ MARTINEZ								
C.C. o N.I.T	60295299								
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.								
ACTA DE INICIO	**SI**	X	**N/A**		**FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO**		12	08	2021
FECHA DE INICIO	12	08	2021	**FECHA DE TERMINACIÓN**			31	12	2021
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 27.810.000			**FORMA DE PAGO**			MENSUAL		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	Vigencia 2021-SIIF Nº 44821 Del 04-08-2021			**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**			1551821 del 4 de agosto de 2021		
Supervisión o Interventor									
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR	Dra. Leonor Stella Lizarazo Ocampo								
CARGO	Profesional Administrativo y de Gestión.								

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$ 231.800
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$ 296.700
Pago aporte de ARL obligatorio.	$ 9.700
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
CERTIFICO que he cumplió con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	*Si, certifico.*
Obligaciones del Contratista	
Obligaciones	**Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos**
CLAUSULA PRIMERA-OBJETO	Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

CLAUSULA SEGUNDA-PROGRAMA	EL CONTRATISTA, se obliga a prestar sus servicios profesionales, en el programa PENAL GENERAL.

OBSERVACIONES

N/A: No aplica.

Anexos:

BLANCA AURORA SUAREZ MARTINEZ