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 __**Cali**___ Fecha _**DICIEMBRE 09** **de 2022**

Yo, _**SONIA AYDEE RAMIREZ MUÑOZ**____C.C. No. **31911172**_____de __**CALI**_____, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. _**CD- DP-2863 -2022**___ año__**2022**____ de la Regional - _____**VALLE DEL 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 **DICIEMBRE** del año **2022** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	24835952
Valor Pagado Salud	252.200
Valor Pagado Pensión	322.800
Valor Pagado A.R.L.	10.600
= Total Pago de Seguridad Social mensual	**$ 585.600**
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 2022** . (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2022** (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- DP-2863 - 2022	$35.296.464	$5.042.352	02-12-2022	30-06-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los _**09**__del mes de _**DICIEMBRE de 2022**



Nombre: **SONIA AYDEE RAMIREZ MUÑOZ**_____
No. C. C. 31.911.172 de Cali

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SONIA AYDEE RAMIREZ
IDENTIFICACION:	CC-31911172
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	cuenta
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-12
FECHA DE PAGO:	2022-12-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	24835952
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24835952
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	$ 2.016.941	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.200	$ 252.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.016.941	$ 0	$ 0	$ 0	$ 322.800	$ 322.800
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 2.016.941	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.600	$ 10.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.600	$ 585.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/01/2023

AV Villas Digital



Tu pago fue realizado con éxito

No. de autorización 52528086

Valor	$585.600
Fecha y hora	07/12/2022 - 10:21 am
Desde	Ahorros No. **** 5734
Hacia	Asopagos - Pago De Seguridad Social Integrado - Pedido o Factura No. 24835952
IP de origen	186.168.155.210