ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: CRISTHIAN MAURICIO PRECIADO RODRIGUEZ
Identificación CC - 16546947
Sucursal 0
Período Pensión 2022-12
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-05

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	16546947
Nombre	CRISTHIAN MAURICIO PRECIADO RODRIGUEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24680706
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.016.941	0,1250000	$ 252.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.016.941	0,1600000	$ 322.800	$ 0	$ 0	$ 322.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.016.941	0,0052200	$ 10.600	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

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

Ciudad: **CALI, VALLE** Fecha: **05 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022.**

Yo, **CRISTHIAN MAURICIO PRECIADO RODRÍGUEZ**, C.C. No. 16.546.947 de **ROLDANILLO, VALLE,** en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-3944-2022** año **2022** de la Regional - **VALLE**, 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.		**24680706**
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** [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 2021**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2021**. (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
CD - DP-3944-2022	**$35.296.464.oo**	**$ 4.370.038.40**	**05 / 12 / 2022**	**30/ 06 / 2023**	

En constancia de lo anterior, se firma a los 05 días del mes de **DICIEMBRE** del año 2022.

Nombre: _____

CRISTHIAN MAURICIO PRECIADO RODRÍGUEZ.
C.C. No. 16.546.947 expedida en Roldanillo - Valle.

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2022-12
Período Salud : 2022-12

Se certifica que en la fecha 2022-12-05 la empresa CRISTHIAN MAURICIO PRECIADO RODRIGUEZ con documento de identificación CC 16546947 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PRECIADO RODRIGUEZ CRISTHIAN MAURICIO identificado con CC-16546947, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-16546947	CRISTHIAN MAURICIO PRECIADO RODRIGUEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
24680706	I	2022-12-05	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO