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 _Medellín_____ Fecha 14 de DICIEMBRE_ de 2.022_

Yo, _VICTORIA OSSA ARANGO__, C.C. No. _43.629.164__de _Medellín, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. _DP 3115_ año_2.022_ de la Regional _Antioquia_, 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 _2.022_ y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		24775865
Valor Pagado Salud	+	230.900
Valor Pagado Pensión	+	295.500
Valor Pagado A.R.L.	+	9.700
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	536.100
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 2.021**___. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2.021**___. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .

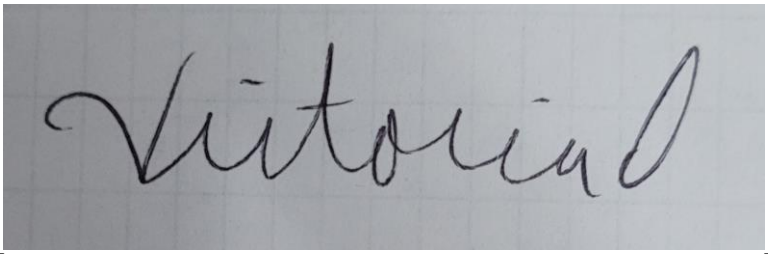
Declarante de Renta: **Si** ☒ **No** ☐ .

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-3115-2.022	$ 32.315.871	$ 3.847.127	06/12/22	30/06/2.023	

En constancia de lo anterior, se firma a los __07_ días del mes de _DICIEMBRE_ de 2.022_.

Nombre:



_____ _____
__

No. C. C. 43.629.164

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	VICTORIA EUGENIA OSSA ARANGO
IDENTIFICACION:	CC-43629164
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-11
FECHA DE PAGO:	2022-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	24775865
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24775865
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.846.622	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.900	$ 230.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.846.622	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500	$ 295.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.846.622	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536.100	$ 536.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/01/2023