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

Ciudad ____MEDELLIN_____ Fecha___14___ de DICIEMBRE de 2022

Yo, __RAFAEL ZULUAGA RAMIREZ_____, C.C. No. ____71711142_____de _MEDELLIN____, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-2627-2022 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 _2022___ y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	24991197
Valor Pagado Salud	518.800
Valor Pagado Pensión	705.600
Valor Pagado A.R.L.	21.700
= Total Pago de Seguridad Social mensual	1.246.100
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 X** **No .**
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si X** **No .**
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
2627-2022	$32.315.871	$4.318.710,87	03-12-22	301-06-23	

En constancia de lo anterior, se firma a los ___14_____ días del mes de _DICIEMBRE ____ de 2022___

Nombre: _____RAFAEL ZULUAGA RAMIREZ_____
No. C. C. 71.711.142

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	RAFAEL ZULUAGA RAMIREZ
IDENTIFICACION:	CC-71711142
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-07
FECHA DE PAGO:	2022-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	24991197
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24991197
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 4.150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.800	$ 518.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 4.150.000	$ 20.800	$ 20.800	$ 0	$ 705.600	$ 705.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 4.150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.700	$ 21.700
				Total a pagar	$ 20.800	$ 20.800	$ 0	$ 1.246.100	$ 1.246.100

PAGADO