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: **Manizales, Caldas** Fecha: **(12) de DICIEMBRE de 2.022**

Yo, **DIEGO DE JESUS MORALES HENAO**, con C.C. No. **19.250.974** de Bogotá D.C. en mi calidad de Contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del Contrato No. **CD-DP-4207 año 2022** de la **Regional Caldas**, 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. 23411651	**REF. DE PAGO (PIN)** 23411651
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:

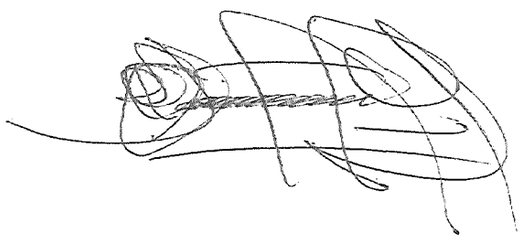
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2021** (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☒ **No** ☐ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2021** (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-4207-2022	**$ 35.296.464**	**$ 4.874.273,60**	**2-12-2022**	**30-06-2023**	**INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR**

En constancia de lo anterior, se firma a los **(12) días del mes de DICIEMBRE de 2.022**



Nombres y Apellidos:

DIEGO DE JESUS MORALES HENAO
C.C. No. 19.250.974 de Bogotá D.C.
Tel. Cel.: 314-2839070 - Email: diegomoraleshenao@hotmail.com y diegomoraleshenao@gmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIEGO DE JESUS MORALES
IDENTIFICACION:	CC-19250974
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-12
FECHA DE PAGO:	2022-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	24903280
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24903280
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	$ 2.016.941	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.200	$ 252.200
230301	800224808	PORVENIR	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

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

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: DIEGO DE JESUS MORALES
Identificación CC - 19250974
Sucursal 1
Período Pensión 2022-12
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-12

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	19250974
Nombre	DIEGO DE JESUS MORALES HENAO
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
Número Planilla	24903280
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	
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

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

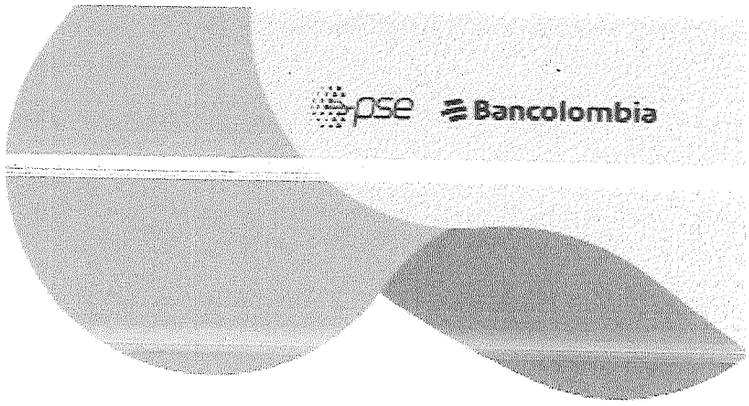
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.016.941	0,0052200	$ 10.600	1

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

Comprobante

de pago en línea



ASOPAGOS

Pago realizado por: LUZ MARIA ESTRADA ESTRADA

Nro. de recibo: 24903280

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 19250974

Fecha y hora de la transacción: Lunes 12 de Diciembre de 2022 12:45:35 PM

Nro. de comprobante: 0000073784

Valor pagado: $ 585,600.00

Cuenta: *******9095

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1313 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 985 717 - Estados Unidos 1855 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reenvíelo de inmediato a correosatelchaso@bancolombia.com