| 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 |

Popayán, 24 de Abril de 2023.

Yo, **RAMON RODRIGO ARBOLEDA ARCOS**, C.C. No. 10.295.142 de Popayán Cauca, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD- DP-4260-2022**, de la Regional **CAUCA**, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enerode 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 **ABRIL** del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

| | | |
|---|---|---|
| **Planilla de Pago No.** | | **26258514** |
| **Valor Pagado Salud** | + | 258.200 |
| **Valor Pagado Pensión** | + | 330.500 |
| **Valor Pagado A.R.L.** | + | 10.800 |
| **= Total Pago de Seguridad Social mensual** | = | 599.500 |
| **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** ☒ 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **CD- DP-4260-2022** | 35.296.464.00 | 5.162.870 | 12-12-2022 | 30-06-2023 | |
| | | | | | |

En constancia de lo anterior, se firma a los 24 días del mes de Abril de 2023.

Nombre: **RAMON RODRIGO ARBOLEDA ARCOS**
No. C. C. 10.295.142 de Popayán

**De:** soportepse@todo1.com <soportepse@todo1.com>
**Enviado:** lunes, 24 de abril de 2023 3:33 p. m.
**Para:** rodar8@hotmail.com <rodar8@hotmail.com>
**Asunto:** Resultado de una transacción - Multipagos PSE

# Notificación
## de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

**Pago realizado por:** DIOLIMA SANCHEZ SANDOVAL
**Tienda virtual o recaudador:** ASOPAGOS
**Nro. de recibo:** 26258514
**Descripción del pago:** Pago de seguridad Social Integrado
**Identificación del contribuyente:** 10.10.11.80
**Concepto:** CC
**Razón Social:** 10295142
**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 24 de Abril de 2023 03:33:36 PM
**Nro. de comprobante:** 0000024791
**Valor pagado:** $ 599,500.00
**Cuenta:** *******4801

Bancolombia S.A.

ASOPAGOS s.a.

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
## PLANILLA NRO. 26258514
## REFERENCIA DE PAGO (PIN):
## Fecha Pago Planilla: 2023-04-24

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | RAMON RODRIGO ARBOLEDA ARCOS | TIPO DE PERSONA | Natural | TIPO DE DOCUMENTO | Cédula de Ciudadanía |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 10295142 | D.V. | 0 | TIPO DE APORTANTE | Independiente |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CRA 2E NO 9B 41 | DEPARTAMENTO | CAUCA | MUNICIPIO | POPAYAN |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 8299 | CORREO ELECTRÓNICO | RODAR8@HOTMAIL.COM | TELÉFONO | 3105165161 |
| FAX | 0 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Independiente |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| PRIMER NOMBRE | | SEGUNDO NOMBRE | | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2023 | Mes: 04 | Año: 2023 | Mes: 04 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 1 | | $0 | | 26258514 |