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

Moniquirá, 25 de Mayo de 2023.

Yo, **JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ**, C.C. No. 4.173.118 de MONIQUIRÁ, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-2509-2022 de la Regional BOYACÁ, 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 **MAYO** del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		8624984310
Valor Pagado Salud	+	$ 259.700
Valor Pagado Pensión	+	$ 0
Valor Pagado A.R.L.	+	$ 10.900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	$ 270.600
Es Pensionado	**Si** [X]	**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** [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 2018**. (Artículos 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2018**. (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-2509-2022	35.899.056	5.193.000	05/12/2022	30/06/2023	ADICIÓN HONORARIOS

En constancia de lo anterior, se firma a los 25 días del mes de Mayo del 2023.

JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ
No. C. C. 4.173.118 de Moniquirá
T.P: 75.184 del C. S. de la J.

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

Razón social	JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ
Identificación	CC-4173118
Código dependencia o sucursal	0
Nombre dependencia o sucursal	JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ
Fecha de generación del reporte	2023-05-25
Período pensión	202305
Período salud	202305

Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación

4173118

Período pensión

202305

Cantidad de registros

2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-06-05	**8624984310**	**$270.600**	**$270.600**	$0	I	Lista para pago en banco

(415)7709998013483(8020)8624984310802000004173118202305390000002706009620230605

Señor(a) aportante

Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le solicita diligenciar la siguiente información

Nombre consignante	_____
Tel. Cel.	_____
Tel. Fijo	_____
Período Pagado	_____

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-4173118
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-4173118
NOMBRE EMPLEADO	JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	8624984310
REFERENCIA PAGO(PIN)	8655606049
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2023-05
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante con requisitos cumplidos para pensión
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1741101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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 PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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	2.077.200	0,1250000	$ 259.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.077.200	0,0052200	$ 10.900	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

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 259.700	$ 10.900	$ 0	$ 270.600

[NL-13348]

SU RED
MATRIX GIROS Y SERVICIOS S.A.S.
NIT. 900327256-8
Avenida Calle 26 # 69D-91 Torre 2 Of 905
TELEFONOS 01-8000-966999 o #596
WWW.SURED.COM.CO
servicio.alcliente@sured.com.co

Fecha y Hora: 25-05-2023 16:39:34
Aliado: Banco Agrario
Tipo de transaccion: Recaudo de Convenios
Punto-corresponsal: JER MONIQUIRA ACA.NET
Terminal: 829
Producto: ASOPAGOS-MANUAL
Numero de la transaccion: 838816
Identificacion del cliente: 4173118
Valor de la transaccion: $ 270,600

De manera expresa, libre y voluntaria, autorizo a SU RED, para que directamente recolecte, consulte y transmita mi informacion personal de caracter sensible, como lo es mi huella dactilar, a fin de que efectue el conocimiento del cliente y/o usuario, y obtener mayor seguridad en el desarrollo de las diferentes transacciones que se realicen a traves de los canales con los que se cuenta. Asi mismo, manifiesto que he sido informado para conocer la Politica de Tratamiento de Datos Personales; los derechos que como titular de la informacion me asisten y como consultar el procedimiento para elevar cualquier solicitud, queja o reclamo sobre la materia, lo cual puede efectuar contactando a linea a nivel nacional 018000 966 999 o desde el celular # 596 o en la pagina web https://www.sured.com.co/. Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos. En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogota al 5948500 o Gratis en el resto del pais al 01800915000 o a la pagina de internet www.bancoagrario.gov.co