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

Tunja- Boyacá, septiembre 29 de 2023

Yo, **Oscar Josué Pulido Márquez**, C.C. No. 72.325.035 de Ramiriquí, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD -DP - 2843** año **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 **Septiembre** del año **2023** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**8626396174**
Valor Pagado Salud	$259.650.oo
Valor Pagado Pensión	$332.352.oo
Valor Pagado A.R.L.	$ 10.843.oo
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$603.000.oo
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 2015.** (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 2015.** (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 – 2843 del año 2022	**$51.478.056.oo**	**$5.193.000.oo**	**01/12/22**	**30/09/23**	

En constancia de lo anterior, se firma a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de 2023

Nombre:

Oscar Josué Pulido Márquez
No. C. C. 72.325.035 de Ramiriquí.

Banagrario

PAGOS S.A.

RAZON SOCIAL :	PULIDO MARQUEZ OSCAR JOSUE
IDENTIFICACION:	CC-72325035
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-09
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	8626396174
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8655113299
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.077.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.700	$ 259.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.077.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 332.400	$ 332.400
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 2.077.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.900	$ 10.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.000	$ 603.000

SEP 22 2023 17:22:41 REMDES 9.45

CORRESPONSAL
DROGUERIA MULTIFARMA D
CRA 6 7-67

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO:0015766694 TER: 91222668
V.ELECTRON CC
##4741 RECIBO: 235746 RRN: 235258
RECAUDO SPRO: 349840

SERVICIO: 0000001139
FACTURA: 0000000008655113299

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 603.000

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL:01 8000518877

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/11/2023