ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-15886215 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-12	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	259.700	0	259.700
Período salud:	2023-12	14-25	800226175	COLMENA	1	0	10.900	0	10.900
Planilla Nro.:	28199369 Tipo I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-12-01	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
Transacción:	310354571	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 270.600

PAGADO

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

Ciudad. TULUA, 10 de DICIEMBRE DE 2023

Yo, FRANCISCO ALVAREZ GUZMAN, C.C. No.15886215 de LETICIAAMZ, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-3651-2023 año 2023 de la Regional VALLE DEL CAUCA, 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 NOVIEMBRE del año 2.023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	28199369
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 201___**. (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 201___**. (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-3651-2023	$15.579.000	$5.193.000	24-10-23	31-12-23	

En constancia de lo anterior, se firma a los DIEZ (10) días del mes de DICIEMBRE de 2023

Nombre: FRANCISCO ALVAREZ GUZMAN.
C. C. 15886215



ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FRANCISCO ALVAREZ GUZMAN
IDENTIFICACION:	CC-15886215
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-04
FECHA DE PAGO:	2023-12-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28199369
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28199369
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 2.077.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.700	$ 259.700
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 2.077.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.900	$ 10.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.600	$ 270.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/01/2024

Santiago de Cali, diciembre 10 2.023

Dra.
PAOLA ANDREA ASTAIZA ARBOLEDA
Profesional Administrativo y de Gestión (Supervisor del contrato)
Defensoría del Pueblo Regional Valle del Cauca

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato.

Respetado señor (a) supervisor (a):

FRANCISCO LAVAREZ GUZMAN, identificado como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios CD-DP-3651-2023 me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en el memorando 028 de fecha 22 de noviembre de 2023, por lo cual me comprometo a radicar oportunamente la documentación requerida y a continuar prestando mis servicios hasta la fecha acordada como finalización del contrato.

Así mismo, me comprometo a que en caso de incumplimiento del anterior compromiso realizaré la devolución del valor correspondiente a los días no trabajados.

Atentamente.



FRANCISCO ALVAREZ GUZMAN
C.C: 15.886.215 expedida en Leticia Amz..
CONTRATO: CD-DP-3651-2023