Santiago de Cali, diciembre 5 2023

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): PAOLA ANDREA ASTAIZA ARBOLEDA

Gustavo Ruiz Riascos 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-94-2023 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,

GUSTAVO RUIZ RIASCOS
CC: 16.473.311
CONTRATO: CD-DP-94-2023

Powered by CamScanner

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

Ciudad Santiago de Cali diciembre 11 de 2023

Yo, GUSTAVO RUIZ RIASCOS identificado con la C.C. No. 16.473.311 de Buenaventura en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-94-2023 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 2022 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1059118320
Valor Pagado Salud	+ $237.800
Valor Pagado Pensión	+ $304.400
Valor Pagado A.R.L.	+ $10.000
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= $552.200
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 2016**. (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 2016**. (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
DP-94-2023	$54.682.500	$4.755.000	3-02-2023	31-12-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los once (11) días del mes de diciembre de 2023



Nombre:

GUSTAVO RUIZ RISACOS
No. C. C. 16.473.311

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-06, 10: AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1059118320

Periodo Cotización: diciembre de 2023 | Periodo Servicio: diciembre de | Referencia pago 8810052312

PAGADA 06/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUSTAVO RUIZ RIASCOS		
Documento	CC16473311	Dirección	CL 2C #92 - 133 AP B 302
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3122578103
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 16473311	GUSTAVO RUIZRIASCOS	59	0																	0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$1.902.000	$304.400	COMPENSAR EPS	$1.902.000	$237.800	0.00522	$1.902.000	$10.000	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$552.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.902.000	$1.902.000	$1.902.000	$0	$304.400	$237.800	$10.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$552.200	$0	$552.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.