



RAZON SOCIAL :	ALEXANDER JOSE FARIAS CONTRERAS
IDENTIFICACION:	CC-73165973
COO. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-18
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	8626533157
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8654414581
TIPO DE PLANILLA:	1

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 2.077.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259.700	\$ 259.700
230301	800224908	PORVENIR	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

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Impreso por GRUPO COCOT & IMPRESIONES S.A.S. NIT. 900013048-9 Tel. 01 7448970 Ext. 218

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se revertirá y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 CS024001 ****6878 T247
FTx15/01/24 11:19H.N0240 Corozal
202312 86 Asopagos
PLANILLA No.000008654414581
Identificacion73165973
VALOR PLANILLA:603,000.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:603,000.00

Valor \$ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/01/2024
----------------------------------	------------

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

Ciudad Corozal, Sucre Fecha 15 de Enero de 2024

Yo, ALEXANDER JOSE FARIAS CONTRERAS C.C. No.73.165.973 de Cartagena, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 186 año 2023 de la Regional Sucre, 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 Diciembre del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago, **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	8654414581
Valor Pagado Salud	+ \$ 259.700
Valor Pagado Pensión	+ \$ 332.400
Valor Pagado A.R.L.	+ \$ 10.900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= \$ 603.000
Es Pensionado	Si ☐ 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 ☒
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC (Art. 126-4 E.T.)	Si ☐ No ☒
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 201____ (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐ No ☒
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si ☒ No ☐
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 201____ (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒

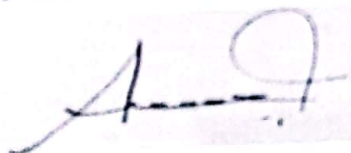
Declarante de Renta: Si ☒ No ☐

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
186	\$59.719.500	\$5.193.000	31-01-22	31-05-24	

En constancia de lo anterior, se firma a los Quince (15) días del mes de Enero de 2024

Nombre:



C. C. No 73.165.973 de C/gena