ASOPAGOS S.A.

RAZÓN SOCIAL	ALEXANDER JOSE FARIAS CONTRERAS
IDENTIFICACIÓN	CC-73165873
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE	2024-05-22
FECHA LIMITE DE PAGO	2024-05-28
PERIODO PENSIÓN	2024-04
PERIODO SALUD	2024-04
NUMERO PLANILLA	86309685.76
TOTAL COTIZANTES	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	8854416581
TIPO DE PLANILLA	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	VR.	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]

Banco de Bogotá

NIT 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El (los) cheque(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 reversara y el (los) título(s) se entregara(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (on). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario librado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Debito/Credito aplica unicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuniquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Valor $ _____

Verifique que la información ingresa en esta formato sea correcta

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES 27/06/2024

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	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 25 de Mayo 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 abril del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	8630668576
Valor Pagado Salud	+ $ 260.200
Valor Pagado Pensión	+ $ 333.000
Valor Pagado A.R.L.	+ $ 11.000
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$ 604.200
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 ☒

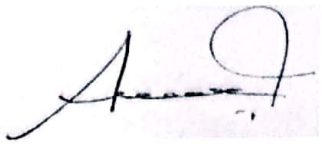
Declarante de Renta: Si ☒ No ☐ .

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 Veinticuatro (25) días del mes de Mayo de 2024

Nombre:



C. C. No 73.165.973 de C/gena

Powered by CamScanner