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

Barranquilla, 30 de junio de 2024

Yo, **CRISTHIAN DAVID SILVA RAMIREZ**, C.C. No. **1.143.368.199 de Cartagena**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD -DP - 482** año **2023** de la Regional **ATLÁNTICO** 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 laFuente, 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 **junio** del año **2024** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	29994047
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 2022.** (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** **No** X **.**
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** **No** X **.**
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2020**. (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 por pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de Terminación	Observaciones
CD-DP 965-2024	$ 33.285.000,00	$ 2.853.000	13/06/2024	31/12/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 día del mes de junio de **2024.**

Cristhian Silva.

CRISTHIAN DAVID SILVA RAMIREZ
No. C.C: 1.143.338.832

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CRISTHIAN DAVID SILVA RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1143368199
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-23
FECHA DE PAGO:	2024-07-15
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	29994047
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29994047
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.902.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.902.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.400	$ 304.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.902.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.000	$ 10.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.200	$ 552.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/08/2024


Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
ASOPAGOS

Fecha de solicitud
12 de julio de 2024

CUS
773243405

Referencia Nequi
M10954854

¿Cuánto?
$ 552.200,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.10.11.80

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1143368199

Factura de comercio
29994047

Tu plata salió de:



Disponible