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

Garzón Huila, 22 de agosto de 2024.

Yo**, FABIO ARITH MORENO LEON**, C.C. No. 11.344.763 de Zipaquirá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP. 3746 de 2023 de la Regional HUILA, 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 **AGOSTO** del año 2024, y pertenecen al contrato materia de pago**. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**8631636941**
Valor Pagado Salud	273.700
Valor Pagado Pensión	350.300
Valor Pagado A.R.L.	11.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	635.500
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:

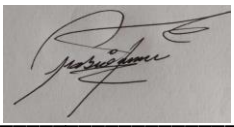
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** **No** [x] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** **No** [x] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2022**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** **No** [x] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** **No** [x] .
Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante **año 2022**. (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-3746-De 2023	69.189.000	5.473.000	02-12-2023	31-12-2024	ADICION CONTRATO

En constancia de lo anterior, se firma a los 22 días del mes de agosto de 2024.

Nombre: **FABIO ARITH MORENO LEON**

No. C. C. 11.344.763 de Zipaquirá

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FABIO ARITH MORENO LEON
IDENTIFICACIÓN:	CC-11344763
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-08-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-13
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	8631636941
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8675311140
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.189.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 273.700	$ 273.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.189.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.300	$ 350.300
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 2.189.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.500	$ 11.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 635.500	$ 635.500


AGO 20 2024 16:05:48 REMOES10.5
CORRESPONSAL
DMR ASESORES DE SEGURO
CLL 2 4-67
BANCO DE BOGOTA
C. UNICO: 00135 12650 TER: IZOW2963
V. ELECTRON Cc
**0729 RECIBO: 044056 RRN: 069957
RECAUDO APRO: 416625
SERVICIO: 00000001139
FACTURA: 00000000086753111 40
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 635.500
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877
AGO 20 2024 - 16:05:28
CORRESPONSAL
DMR ASESORES DE SEGURO
CLL 2 4-67
BANCO DE BOGOTA
SERVICIO: 00000001139
FACTURA: 00000000086753111 40
VALOR: $ 635.500
TOTAL: $ 635.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/10/2024