

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

Ciudad Sogamoso Boyacá, Fecha 25 de septiembre de 2024.

Yo, FREDY ARMANDO FIGUEREDO FIGUEREDO, C.C. No. 7'170.446 de Tunja Boyaca, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD – DP- 4852 - 2023 de la Regional Boyacá, 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 SEPTIEMBRE del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	4569442404
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 ☒

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
CD – DP- 4852 - 2023	\$69'189.000.00	\$5'473.000.00	1/12/2023	31/12/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 25 días del mes de septiembre de 2024


 FREDY ARMANDO FIGUEREDO FIGUEREDO
 CC. No 7'170.446 de Tunja
 T.P. No 116244 del C. S. de la J.



Registro Transacciones Caja

2404

635.500

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SF-FT-511/V4(Anverso)

No. TRN 120 Recaudos EPS - PILA - PIN Único
OFICINA 2801 Sogamoso
CAJERO SOCO3989
FECHA 2024/09/12 HORA 16:06:43
NOMBRE APORTANTE FREDY ARMANDO FIGU
CEDULA/NIT 7170446
No. CUENTA 7170446

EFFECTIVO 635,500.00
TOTAL 635,500.00
PLANILLA 4569442404
Periodo de pago: Año 2024 - Mes 9

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

CC 7170446

Septiembre 2024

Cliente

dispapeles

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: 771046 DIRECCIÓN: FREYD AMARADO FIGUEROA FIGUEROA TIPO APORTANTE: BOYACA FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA E ICOP (PREFERENCIA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4598442404 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2024 FECHA PAGO (obligatorio): 2024/09/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4981294980	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 771046 NOMBRE: FREYD AMARADO FIGUEROA FIGUEROA DÍAS DE MORA: 0 MES: septiembre / AÑO: 2024		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4598442404 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2024 FECHA PAGO (obligatorio): 2024/09/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4981294980	

CÓDIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	COLECCIONES	1	\$ 359.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 359.300	\$ 0	\$ 359.300	1	\$ 359.300	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:																	

CÓDIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
EP9005	EP9005-SANTAS S.A.	1	\$ 273.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 273.700	\$ 0	\$ 273.700	1	\$ 273.700	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:																	

CÓDIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
423	423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 635.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 635.500	\$ 0	\$ 635.500	1	\$ 635.500	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:																	

Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
1	\$ 359.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 359.300	\$ 0	\$ 359.300	1	\$ 359.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
1	\$ 273.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 273.700	\$ 0	\$ 273.700	1	\$ 273.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
1	\$ 635.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 635.500	\$ 0	\$ 635.500	1	\$ 635.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 635.500