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

Ciudad **MITU, VAUPES** Fecha 16 Noviembre de **2024**

Yo, **HENRY RICO MORA**, C.C. No. **79.425.277** de **BOGOTA**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-962-2024 de la Regional **VAUPES**, 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 octubre de **2024** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		31590906
Valor Pagado Salud	+	50.200
Valor Pagado Pensión	+	64.200
Valor Pagado A.R.L.	+	2.100
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	116.500
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 202___**. (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 202___**. (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
CD-DP-962-2024	**$11.191.233**	**$5.011.000**	**25/10/2024**	**31/12/2024**	CESION CONTRATO

En constancia de lo anterior, se firma a los **16** días del mes de Noviembre de **2024.**

Nombre: **HENRY RICO MORA**
C. C. 79.425.277 Bogotá
T.P. 93.223

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HENRY RICO MORA
IDENTIFICACIÓN:	CC-79425277
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-21
FECHA DE PAGO:	2024-11-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31590906
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31590906
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	$ 400.880	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.200	$ 50.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 400.880	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.200	$ 64.200
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 400.880	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 2.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.500	$ 116.500

PAGADO