	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 **BUCARAMANGA** Fecha **23 de OCTUBRE** de 2024.

Yo, **JUAN CAMILO RODRIGUEZ ARIAS** C.C. No. **1.098.693.162** de **BUCARAMANGA**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-1825-2023 de la Regional **SANTANDER**, 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 del año **2024** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		**31065251**
Valor Pagado Salud	+	**$250.600,00**
Valor Pagado Pensión	+	**$320.800,00**
Valor Pagado A.R.L.	+	**$ 10.500,00**
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	**$581.900,00**
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 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si**	**No** X .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** X	**No** .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (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-4202-DE 2023	**$ 63.351.000,00**	**$5.011.000,00**	**01/12/2023**	**31/12/2024**	AL PRECENTE CONTRATO SE LE REALIZO ADICION DE 1.536.000,00 ADICIONALES, ELLO POR AUMENTO DE HONORARIOS A PARTIR DE JULIO DE 2024.

En constancia de lo anterior, se firma a los 23 días del mes de octubre de 2024.

Nombre:

JUAN CAMILO RODRIGUEZ ARIAS
No. C. C. 1.098.693.162 DE BUCARAMANGA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUAN CAMILO RODRIGUEZ ARIAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098693162
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-18
FECHA DE PAGO:	2024-10-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31065251
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31065251
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.004.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.600	$ 250.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.004.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.800	$ 320.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.004.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 10.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.900	$ 581.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/12/2024

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
997701165

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
22/10/2024

Número de aprobación
00701165

Dirección IP
181.55.20.185

Valor transacción
$ 581.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	1098693162

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.