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

San Gil, Santander, octubre 23 de 2024, **Martha Rueda Parra**, C.C. No. 37.892 972 expedida en San Gil, en calidad de contratista de la Defensoría del Pueblo, en ejecución del Contrato CD-DP-475-2024- 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 de2024, pertenecen al contrato materia de pago.

NO INCLUIR INTERESES DE MORA:

Planilla de pago No.		**8632609104**
Valor pagado en salud	**+**	**$ 250. 600.00**
Valor pagado en pensión	**+**	**$ 320.800.00**
Valor pagado ARL	**+**	**$ 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 AUN MÁS LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTO LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

Hace aportes voluntarios a fondos de pensionados (Art. 126-1 E.T.)	**Si ( )**	**No (X)**
Hace aportes cuenta de ahorros para el fomento de la construcción AFC (Art. 126-4 E.T.)	**Si ( )**	**No (X)**
Hace pagos por intereses a vivienda o costo financiero de leasing habitacional durante el año 2015 (Art. 119 y 387 E.T.)	**Si ( )**	**No (X)**
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si ( )**	**No (X)**
Hace pagos a salud medicina prepagada durante año 2018 (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 DE CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR A PAGAR EN EL MES INCLUIDO IVA	FECHA DE INICIACIÓN	FECHA DE TERMINACIÓN	OBSERVACIONES
CD-DP-475-2024 **ADICIONADO**	**$33.285.000,00** **$1.536.000.00**	**$4.755.000,00** **$5.011.000.00**	**01-06-2024** **01-07-2024**	**31-12-2024** **31-12-2024**	

En constancia de lo anterior, se firma el día veintitrés (23) del mes de octubre de2024.

MARTHA RUEDA PARRA
C.C. No. 37.892.972 de San Gil
T. P. 161417 C. S. de la J.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARTHA RUEDA PARRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-37892972
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-20
FECHA DE PAGO:	2024-10-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	8632609104
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8653308356
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
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.004.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.800	$ 320.800
14-11	890903790	ARL SURA	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:	17/12/2024