	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, Octubre 25 de 2024.

Yo, AVELINO PAREDES TELLEZ C.C. No. 79309028 de Bogotá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-1485-2024 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 del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9474034382
Valor Pagado Salud	$291.900
Valor Pagado Pensión	+$373.600
Valor Pagado A.R.L.	+$12.200
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$677.700.
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 2023** (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 2023** (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-1485-2024	**$35.022.000 .**	**$5.837.000**	01-07-2024	31-12-2024	Nuevo contrato

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

Nombre: Avelino Paredes T

No. C. C. 79309028 de Bta

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79309028		PAREDES TELLEZ AVELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL. 28 No. 23-56	BUCARAMANGA-SANTANDER	6598632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1000001472	9474034382	I	2024/11/08	2024/10/15	BANCO DE BOGOTA	0	$677,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 79309028	PAREDES AVELINO	25-14	30	$2,334,800	$373,600		EPS005	30	$2,334,800	$291,900		0	$0	$0	14-25	30	$2,334,800	$12,200	0	$0	$0	
Total	**Afiliados(1)**				$2,334,800	$373,600				$2,334,800	$291,900			$0	$0			$2,334,800	$12,200		$0	$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,600	$0	$0	$373,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$373,600	$0	$0	$373,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$291,900	$0	$0	$291,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$291,900	$0	$0	$291,900
TOTAL				1	$677,700	$0	$0	$677,700

PLANILLA PAGADA

2024/10/15 11:52 AM

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 79309028		PAREDES TELLEZ AVELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	estebitan.2610@live.com	BUCARAMANGA-SANTANDER	

Clave: 9474034382

Periodo Pensión: 2024-10 **Periodo Salud: 2024-10**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/11/07	0	$0	$677,700
2024/11/08	0	$0	$677,700

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$373,600
COLPENSIONES		1	$373,600
ARL	1	1	$12,200
COLMENA		1	$12,200
EPS	1	1	$291,900
SANITAS		1	$291,900
SUBTOTAL			$677,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$677,700

Banco de Bogotá

INVERSIONES MAFEPHONE S.A.S

Comercio:	PAPELERIA CLASSE
NIT	91479684
Municipio	CALOTO
Dirección	CRA 27A # 40-35
Fecha:	12/10/2024 10:44:27
Cód. Dispositivo:	1012777
Jornada:	NORMAL
Tipo Trx:	ON-LINE
Terminal:	8504
Id Trx:	1012777-8747830
Id Aut.:	002173

Recaudo Facturas Otros

Convenio:	PLANILLA AS APORTES EN LINEA
Ref Pago No.:	9474034382
Valor:	$ 677.700
Costo Transacción:	$ 0

****ORIGINAL****

Occidente

NO BANCARIOS

Efecty Éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999