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

Moniquirá, 25 de Octubre del 2024.

Yo, **JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ**, C.C. No. 4.173.118 de MONIQUIRÁ, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-4652-2023 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 **OCTUBRE** del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago**. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		8632641510
Valor Pagado Salud	+	$ 273.700
Valor Pagado Pensión	+	$ 0
Valor Pagado A.R.L.	+	$ 11.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	$ 285.200
Es Pensionado	**Si** [X]	**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** [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 2018**. (Artículos 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada 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 del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-4652 - 2023	69.189.000	5.473.000	02/12/2023	31/12/2024	PRESTACION DE SERVICIOS ADICION HONORARIOS

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

JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ
No. C. C. 4.173.118 de Moniquirá
T.P: 75.184 del C. S. de la J.

RAZÓN SOCIAL :	JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-4173118
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-07
FECHA DE PAGO:	2024-10-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	8632641510
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8655606049
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	$ 2.189.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 273.700	$ 273.700
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 2.189.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.500	$ 11.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.200	$ 285.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/12/2024



Puntored no te cobra por esta transacción PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	25/10/2024
Hora	08:59:33
Terminal	344576
Convenio	PILA PLANILLA ASI STIDA ASOPAGOS
Cod. Convenio	1139
Comercio	472091
No. aprob Banco	810534
Referencia	8655606049
No. aprob Puntored	001026529314
Valor	$285,200
Usuario de Venta	YENNY PAOLA SUAREZ

Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesaval@ventasyservicios.c

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner