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

Ciudad: Pácora, Caldas, Fecha: 26 de Mayo de 2020

Yo, **ALBEIRO JIMENEZ GUTIERREZ, C.C. No.79.483.517 de Bogotá D.C**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato **No. DP - 8 año 2020 de la Regional CALDAS**, 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 **MAYO** del año **2020** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		632931047
Valor Pagado Salud	+	$225.000.00
Valor Pagado Pensión	+	$54.000
Valor Pagado A.R.L.	+	$9.400.00
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	$288.400.00
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** X	**No** ☐ .
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 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 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
DP-8-2020	$46.500.000	$4.500.000	11/03/2020	31/12/2020	

En constancia de lo anterior, se firma a los VEINTISEIS (26) días del mes de MAYO de 2020

Albeiro Jimenez Gutierrez.

Nombre: **ALBEIRO JIMENEZ GUTIERREZ**
No. C. C. 79.483.517 **expedida en Bogotá D.C**

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-05-22, 02:45:41 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2020
Empresa	ALBEIRO JIMENEZ GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 79483517
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	44631537
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	632931047
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 288.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.6.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 54.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 225.000	$ 0
N860037183	14-4	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	$ 9.400	$ 0
			SubTotales:	$ 288.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 288.400

ARUS, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.