	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI.P07.F07
Defensoría del Pueblo	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Armenia, Agosto 28 de 2022

Señores
DEFENSORÍA DEL PUEBLO
Subdirección Financiera
Bogotá, D.C.

Yo, BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA con C.C N 24.582.131 de Calarcá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-1046-2022 de la Regional Quindío, 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 Agosto de 2022 y pertenecen al contrato materia de pago.

Planilla de Pago No.		**8620798197**
Valor Pagado Salud	+	230.900
Valor Pagado Pensión	+	295.600
Valor Pagado A.R.L.	+	9.700
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	536.200
Es Pensionado		**SI** ☐ **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** ☒ .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC (Art 126-4 E.T.)	**SI** **No** ☒ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**SI** **No** ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**SI** ☒ **No** ☐ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año **201___**. (Art. 387 E.T.)	**SI** **No** ☒ .

Declarante de Renta: **SI** ☒ **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-1046-2022	27.699318,00	4.616.553	02-08-2022	31-12-2022	

En constancia de lo anterior, se firma a los 29 (veintinueve) días del mes de Agosto de 2022.

Nombre: BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA

Escaneado con CamScanner

26/08/2022 11:47:59 Cajero: alsaboga

Oficina: 9614 - CB REVAL ARMENIA
Terminal: GY1CT13 Operación: 212232603

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$536,200.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO
Ref 1: 8620798197
Ref 2: 000245821312022O8
Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comunÝquese en Bogotß al 5948500 resto de

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Aportes en Línea

RAZON SOCIAL :	BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA
IDENTIFICACION:	CC-24582131
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-08
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	8620798197
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8651252821
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.647.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.900	$ 230.900
25-14	830139994	COLPENSIONES	1	$ 1.647.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.600	$ 295.600
14-55	830078175	COLMENA	1	$ 1.647.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536.200	$ 536.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2022

Escaneado con CamScanner

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

ASOPAGOS

Razón social	BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA
Identificación	CC-24582131
Código dependencia o sucursal	0
Nombre dependencia o sucursal	BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA
Fecha de generación del reporte	2022-08-26
Periodo pensión	202208
Periodo salud	202208

Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación
24582131
Periodo pensión
202208
Cantidad de registros
3

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-09-07	8620798197	$536.200	$536.200	$0	I	Lista para pago en banco

(415)7709998013483(8020)8620798197802000024582131202208390000005362009620220907

Señor(a) aportante
Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le solicita diligenciar la siguiente información

Nombre consignante	_____
Tel. Cel.	_____
Tel. Fijo	_____
Periodo Pagado	_____

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner