	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

Armenia, Junio 22 de 2023

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-114-2023 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 Junio de 2023 y pertenecen al contrato materia de pago.

Planilla de Pago No.		**8625401752**
Valor Pagado Salud	+	237.800
Valor Pagado Pensión	+	304.400
Valor Pagado A.R.L.	+	10.000
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	552.200
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- 114-2023	54.682.500	4.755.000	28-01-2023	31-12-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 22 (veintidos) días del mes de Junio de 2023.

Nombre: BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA
C.C. No. 24.582131 de Calarcá Quindío.

Powered by CamScanner



EDEQ SA ESP

Banco de Occidente
Credencial

Banco Occidente

PUNTO DE SERVICIO
No.7919

AUTORIZACION NUMERO 852209
TRANS: 013334 06/22/2023 10:52:41
RECIBO: 005708 TER: 000CG244

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS
00001139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
FACTURA 8651252821
VALOR: $552.200.00

TRANSACCION EXITOSA
COSTO DE LA TRANSACCION: $0
NACIONAL 01 8000 514652

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE LA TRANSACCION. EL SELLO EN LAS FACTURAS NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN CASO DE RECLAMACION
COPIA CLIENTE
AFVP07_C16

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA
IDENTIFICACION:	CC-24582131
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-06-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-11
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	8625401752
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	$ 1.902.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.902.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.400	$ 304.400
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.902.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.000	$ 10.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.200	$ 552.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/08/2023

Powered by CamScanner