DEFENSORIA DEL PUEBLO	NOMBRE DEL PROCESO/SUBPROCESO: GESTION FINANCIERA	Código: FI-P02-F07
	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/0Z/2016

Tuluá, Valle Del cauca, al día uno (23) del mes de agosto año 2021

CARLOS ENRIQUE BERMUDEZ PEREZ mayor de edad, vecino del Municipio de Cartago Valle, identificado con la C.C. Nro. 16.217.943 De Cartago —Valle, en mi calidad de contratista can la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato CD-DP-608 DE 2021 de la Regional Valle del Cauca, 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 2021, y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA**:

Planilla de Pago No.	**4407669747**
+ Valor Pagado Salud	$ 231.800=
Valor Pagado Pensión	$ 296.700=
Valor Pagado A.R.L.	$ 9.700=
= Valor Total Seguridad Social	$ 538.200=
Pensionado	SI [ ] NO [X]

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMIN45UIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCION EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTES (POR UNA SOLA VEZ AL ANO) CITADOS A CONTINUACIÓ N:

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 ET)	SI [ ]	N0 [X]
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 2.015 (Arts. 119 y 387 E.T)	SI [ ]	N0 [X]
Tiene dependientes (Art 387 E.T.)	SI [ ]	NO [X]
Efectuó pagos a Medicina Prepaga da durante el año 2.015 (Art 387 E.T.)	SI [ ]	N0 [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 Inicio	Fecha de terminación	Observaciones
CO-DP-608	$ 27.810.000	$ 4´635.000	12 -08-2021	31-12-21	

En constancia de la anterior, se firma par quien en ella intervino al día (23) del mes de agosto año 2021.

CARLOS ENRIQUE BERMUDEZ PEREZ
C.C. 16.217.943 DE CARTAGO - VALLE

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 040 Recaudos EPS - PILA - PIN Único-EN LINEA
OFICINA 1501 Cartago
CAJERO CTFXDE02
FECHA 2021/08/20 HORA 14:49:19
NOMBRE APORTANTE CARLOS ENRIQUE BE
CEDULA /NIT 16217943

NOTA DEBITO 538,200.00
CUENTA 3901
VALOR 538,200.00
TITULAR BERMUDEZ PEREZ CARLOS ENRIQUE
TOTAL 538,200.00
PLANILLA 4407669747
Periodo de pago: Año 2021 - Mes 8

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Escaneado con C

Agosto 9747

SOLO PARA CONTINGENCIA

Consignación ☐ Retiro ☐ Pago Factura ☐	**No. Cuenta/C.C.**

Solo aplica para transacciones de entrega de efectivo al Cliente.
Acepto solicitar servicio de escolta de la Policía: SÍ ☐ NO ☐

Firma:

Carlos Enrique Bermeo **Valor $** 538.200
c.c.: 16217943

Las transacciones realizadas después del horario normal de Oficina serán procesadas al siguiente día hábil.

Antes de retirarse de la Caja verifique que la información impresa en este formato sea correcta.
Cliente: Copia física
Banco: Formato electrónico original

Para mayor información sobre nuestros productos y servicios ingrese a:
www.bancoomeva.com.co

SF-FT-511/V4(Reverso)

Escaneado con C

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16217943
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CARLOS ENRIQUE BERMUDEZ PEREZ PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 5 13-10	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4407669747**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/08/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1082027600

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 296.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.700	$ 0	$ 296.700
SUBTOTALES:										**$ 296.700**	**$ 0**	**$ 296.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 231.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.800	$ 0	$ 0	$ 231.800
SUBTOTALES:													**$ 231.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 231.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.700	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 9.700
SUBTOTALES:									**$ 9.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16217943	BERMUDEZ PEREZ CARLOS ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.854.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.854.000	$ 296.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.700	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.854.000	$ 231.800	$ 0	$ 231.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.854.000	16217943	$ 9.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 538.200**