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

Ciudad BOGOTÁ D.C. Fecha JUNIO de 2023

Yo, **JAVIER AUGUSTO ROMERO CASTAÑEDA**, C.C. No. 80817233 de Bogotá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP-418 año 2023 de la Regional BOGOTÁ, 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 del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

| | |
|---|---|
| **Planilla de Pago No.** | 9451387086 |
| **Valor Pagado Salud** | +260.000 |
| **Valor Pagado Pensión** | +322.800 |
| **Valor Pagado A.R.L.** | +10.900 |
| **= Total Pago de Seguridad Social mensual** | =603.700 |
| **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** ☐ **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 201___**. (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 2019**. (Art. 387 E.T.) | **Si** **X** **No** ☐ . |

**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-418-2023 | $59’719.500 | $5’193.000 | 07/02/2023 | 31/12/2023 | |

En constancia de lo anterior, se firma en JUNIO de 2023

Nombre: _____
JAVIER AUGUSTO ROMERO CASTAÑEDA
No. C. C. 80817233

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80817233 | | ROMERO CASTAÑEDA JAVIER AUGUSTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 143 a 113 c 50 blo 15 apto 358 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6895320 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-06 | 2023-06 | 6253563 | 9451387086 | I | 2023/07/11 | 2023/06/26 | BANCOLOMBIA | 0 | $603,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $332,800 | $0 | $0 | $332,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $332,800 | $0 | $0 | $332,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,900 | $0 | $0 | $10,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $10,900 | $0 | $0 | $10,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $260,000 | $0 | $0 | $260,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $260,000 | $0 | $0 | $260,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $603,700 | $0 | $0 | $603,700 |