Ministerio de Defensa Nacional
Dirección General Marítima
Autoridad Marítima Colombiana

FORMATO
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Proceso/Subproceso: Gestión Financiera
Código: A5-01-FOR-041
Versión: 0

Barranquilla, 15/02/2024

DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA
Intendencia Regional de Barranquilla
Barranquilla

Asunto: Certificación de cumplimiento de aportes sociales

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio:	YURY CATERINE CALDERÓN URREGO
2- Identificación C.C.	1040378465
3- Responsable IVA:	NO

4- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

No Planilla PILA:	**7915752890**		Periodo:	**Febrero**	
Aporte Salud	$ 171.300	Aporte Pensión	$ 219.300	Aporte ARP	A Cargo de Dimar

5- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes Obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
6- Sí ___, No ___X___, Tengo derecho a la deducción del 10% en retenciones por tener personas dependientes a cargo, según artículo 387 del Estatuto Tributario.

YURY CATERINE CALDERÓN URREGO
CC. 1.040.378.465
3233962241
019-GINRED3-2023