	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

Pivijay Magdalena, 25 de Julio 2024.

OSCAR OSPINO BANDERA, C.C. No. 12.580.193 de El Banco Magdalena, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD DP 1415 de año 2024 de la Regional Magdalena, 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 JULIO de 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla Pago Seguridad Social de Contrato No. CD-DP-4411-2022	No----------30513160
Valor Pagado Salud- SALUD TOTAL.	+ $250.600
Valor Pagado Pensión (No obligado – Certificación Colpensiones).	
Valor Pagado A.R.L. (Colmena)	+ $10.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= $261.100
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 2024-** **<**(Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2024-** (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 1415-2024	$30.066.000	$4.676.933,32	03-07-2024	31-12-2024	Se liquidan 28 días laborados mes julio 2024.

En constancia de lo anterior, se firma a los 25 días del mes de julio de 2024.

Atentamente,

OSCAR OSPINO BANDERA
C. C. No. 12'580.193 de El Banco Magd.
T. P. No. 36.808 del C. S. J.

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: OSCAR OSPINO BANDERA **Identificación:** CC-12580193 **Código dependencia o sucursal:** 1 **Nombre dependencia o sucursal:** 1 **Fecha de generación del reporte:** 2024-07-24 **Fecha limite de pago:** 2024-08-23 **Fecha de pago:** 2024-07-24 **Pagada por:** BANCO CAJA SOCIAL BCSC **Período pensión:** 2024-07 **Período salud:** 2024-07 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 30513160	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$0	$0	$0	$250.600	$250.600	☐
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$0	$0	$0	$10.500	$10.500	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$261.100	$261.100	

Imprimir Descargar Resumen

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
24 julio 2024 11:11 am

DIRECCIÓN IP. 8.243.64.85

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4206328718203824

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
38249NOB

NOMBRE DEL COMERCIO	ASOPAGOS
NIT DEL COMERCIO	9998605023278
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$261.100,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	30513160
FECHA DE LA SOLICITUD	24 julio 2024
REFERENCIA 1	10.10.11.80
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	12580193
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	797151609
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	3
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de seguridad Social Integrado
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******9009

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

BARRANQUILLA, 23 de Febrero de 2024

2024_3514863-39065473

Señor (a):
OSCAR OSPINO BANDERA
CALLE 8 #37-15
MALAMBO - ATLANTICO

COLPENSIONES - 2024_3514863
23/02/2024 01:15:46 PM
BARRANQUILLA CENTRO
ATLANTICO - BARRANQUILLA
AFILIACIONES
IMAGENES:2

CONSULTE EL ESTADO DE SU TRAMITE EN WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

Referencia: Radicado No. 2024_3514863 del 23 de Febrero de 2024
Ciudadano: OSCAR OSPINO BANDERA
Identificación: C.C. 12580193
Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia ha sido rechazada.

Causal: Personas excluidas del Sistema General de Pensiones, en razón a la edad.

Por otra parte, es importante indicar que Colpensiones en calidad de administradora del Régimen de Prima Media con Prestación Definida se encuentra en la obligación de acatar las normas de carácter general, por tanto, se debe dar aplicación al artículo 2º del Decreto 758 de 1990, que manifiesta lo siguiente:

"Artículo 2o. Personas excluidas del seguro de invalidez, vejez y muerte. Quedan excluidos del Seguro Social Obligatorio de Invalidez, Vejez y Muerte:
a) Los trabajadores dependientes que al inscribirse por primera vez en el Régimen de los Seguros Sociales, tengan 60 o más años de edad;
b) Los trabajadores independientes que se afilien por primera vez con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es varón;
(...)".

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Colpensiones
Dirección: Carrera 10 No.72 - 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909
www.colpensiones.gov.co