

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

Ciudad Medellín Fecha 30/07/2024

Yo, JUAN CAMILO QUINTERO GOMEZ, C.C. No. 1.039.447.649 de SABANETA, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-1458 -2023** de la Regional ANTIOQUIA, 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 del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1064335200
Valor Pagado Salud	322,800
Valor Pagado Pensión	413,100
Valor Pagado. Caja de compensación familiar comfama	15.500
Valor pagado A.R.L	13,500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= \$ 764.900
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-1458 -2023	\$ 100.347.000,00	\$5.463.667,00	01/06/2023	31/12/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de julio del 2024.

Nombre: JUAN CAMILO QUINTERO GOMEZ
No. C. C. 1.039.447.649

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: JUAN CAMILO QUINTERO GOMEZ

Tienda virtual o recaudador: SIMPLE OI

Nro. de recibo: 1064335200

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 1039447649

Fecha y hora de la transacción: Lunes 15 de Julio de 2024 09:58:06 AM

Nro. de comprobante: 0000025393

Valor pagado: \$ 764,900.00

Producto: *****6921