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 _FACATATIVA__ Fecha_22 de JULIO de 2024

Yo, PEDRO JOSE ABRIL SANCHEZ, C.C. No. 79402952_de _BOGOTA, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. _1733__ año_2024_ de la Regional _CUNDINAMARCA_, 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.	8378709305
Valor Pagado Salud	+250.550,oo
Valor Pagado Pensión	+320.704,oo
Valor Pagado A.R.L.	+ 10.462,96
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=551.998,96
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 2023**. (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 2023**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ 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 iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
1733/2024	30.066.000	4.509.900,oo	4/07/2024	31/12/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los _veintidós (22) días del mes de julio de 2024



Nombre: _PEDRO JOSE ABRIL SANCHEZ No. C. C. 79402952

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **PEDRO JOSE ABRIL SANCHEZ**, identificada con **CC** número **79402952**, aportó por el empleado **PEDRO JOSE ABRIL SANCHEZ** identificado(a) con **CC** número **79402952** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2024-7 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS010	EPS Sura	57															0		30	$2,100,000	0.12500	$262,500	$0	$0	Julio - 2024	78709305	16/07/2024	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57															0		30	$2,100,000	0.16000	$336,000	$0	$0	Julio - 2024	78709305	16/07/2024	No
14-11	ARL SURA	57															0		30	$2,100,000	0.00522	$11,000	$0	$0	Julio - 2024	78709305	16/07/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **20** días del mes **July** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1