Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NELSON SERNA GALLEGO
No. Identificación: CC16616895
Dirección: CARRERA 41 NO. 10-32
Telefono: 6023928113
Correo: nelserga@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8378541877

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NELSON SERNA GALLEGO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC16616895	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2024
Número de planilla	8378541877	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2024
Fecha pago	2024-07-18	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	54646006	**Total Pagado**	261100
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8378541877

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10500	1
EPS010	EPS Sura	250600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16616895
APELLIDOS Y NOMBRES: NELSON SERNA GALLEGO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010		2004400	0	2004400	0	250600	0	0	0	10500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Santiago de Cali 18 JULIO 2024

Yo, **NELSON SERNA GALLEGO**, C.C. No. 16.616.895 de Cali-Valle, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No 1121. año 2024 de la Regional VALLE DEL CAUCA, 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.	8378541877
Valor Pagado Salud	+ 250.600
Valor Pagado Pensión	+ 0
Valor Pagado A.R.L.	10.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	261.100
Es Pensionado	**Si** [X] **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:

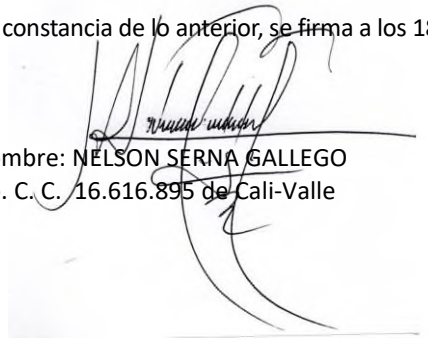
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** [ ] **No** [x] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** [ ] **No** [x] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [x] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [X] **No** [ ] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (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
1121-2024	$30.066.000	$5.011.000	01/07/2024	31/12/2024	
					Se retiraron los aportes

En constancia de lo anterior, se firma a los 18 días del mes de julio de 2024



Nombre: NELSON SERNA GALLEGO
No. C. C. 16.616.895 de Cali-Valle