Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL**	Código: FI-P02-F07 Versión: 02 Vigencia desde: 29/02/2016

Ciudad Barranquilla, Octubre 30 de 2024

Yo, **JOSÉ ROMERO RODRÍGUEZ**, C.C. No. 72.176.591 de Barranquilla, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-4486-2023** de la Regional Atlántico, 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 **OCTUBRE** del año **2024** y pertenecen al contrato materia de pago**. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla N°	8381262021
Valor Pagado Salud	$273.700
Valor Pagado Pensión	$350.300
Valor Pagado A.R.L.	$ 11.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	**$ 635.500**
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
CD-DP-4486-2023	$ 67.509.000,00	$ 5.473.000,00	02/12/2023	31/12/2024	

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

JOSE ROMERO RODRÍGUEZ
C.C. No. 72.176.591 de Barranquilla

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) *depositado(s)* se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 CS015104    ****5443  T502
FTx29/10/24 12:47H.N0151 Centro Nel
202410 83 Mi Planilla
PLANILLA No.0000083812620 21
Identificacion72176591
VALOR PLANILLA:635,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:635,500.00
```

VALOR $ 635.500

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

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

Señor(a): JOSE MANUEL ROMERO RODRIGUEZ
No. Identificación: CC72176591
Dirección: CALLE 64B N 15A 30
Telefono: 1111111
Correo: jromerorodriguez9@gmail.com
Ciudad: BARRANQUILLA
Número de Planilla: 8381262021

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE MANUEL ROMERO RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC72176591
Número de planilla	8381262021
Fecha pago	2024-10-29
Número de autorización pago	1000000040
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	635500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	11500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	350300	1
EPS010	EPS Sura	273700	1

8381262021

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 72176591
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE MANUEL ROMERO RODRIGUEZ

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	25-14	2189200	2189200	2189200	0	273700	0	350300	0	11500	0

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