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 PACHO , CUNDINAMARCA Fecha veintinueve (29) octubre DE 2024

Yo, **HECTOR JULIO ROMERO CORREDOR** , C.C. No. 11.518.283 de PACHO en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-4723 año 2023** 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 octubre del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	8381095812
Valor Pagado Salud	+250.700
Valor Pagado Pensión	+320.800
Valor Pagado A.R.L.	+10.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=582.000
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:

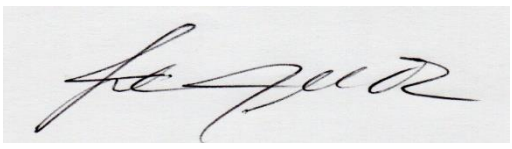
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (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 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
CD-DP-4723-2023	61.815.000	4.755.000	01-12-2023	30-11-2024	
Adicion cd-dp-4723-2023	1.536.000	5.011.000	01-07-2024	30-11-2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2024



Nombre: HECTOR JULIO ROMERO CORREDOR
No. C. C. 11.518.283

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **HECTOR JULIO ROMERO CORREDOR**, identificada con **CC** número **11518283**, aportó por **HECTOR JULIO ROMERO CORREDOR** identificado(a) con **CC** número **11518283** 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 2024-10 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
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$2,005,000	0.12500	$250,700	$0	$0	Octubre - 2024	8381095812	28/10/2024	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,005,000	0.16000	$320,800	$0	$0	Octubre - 2024	8381095812	28/10/2024	No
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	59															0		30	$2,005,000	0.00522	$10,500	$0	$0	Octubre - 2024	8381095812	28/10/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **28** días del mes **October** 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