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

Bogotá Diciembre de 2024

Yo, **JOHN JAIRO RODRÍGUEZ SÁNCHEZ**, C.C. No. **80.055.371 de BOGOTÁ** en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-4671-2023** de la Regional **BOGOTÁ**, 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 Diciembre del año 2024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**9478087494**
Valor Pagado Salud	**+ 273.700**
Valor Pagado Pensión	**+ 350.300**
Valor Pagado A.R.L.	**+ 11.500**
= Total Pago de Seguridad Social mensual	**= 635.300**
Es Pensionado	**Si** [ ] **No** [X] .

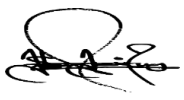
OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

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 2018**. (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 2018**. (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
DP-4671-2023	$69.189.000	$ 5.473.000	02/12/2023	31/12/2024	



JOHN JAIRO RODRÍGUEZ SÁNCHEZ
No. C. C. 80.055.371 de Bogotá

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80055371		RODRIGUEZ SANCHEZ JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 82 A No 6 - 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9380953	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1115811395	9478087494	I	2025/01/20	2024/12/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$635,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
1	CC	80055371	RODRIGUEZ JOHN	230201	30	$2,189,200	$350,300	EPS010	30	$2,189,200	$273,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,189,200	$11,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80055371		RODRIGUEZ SANCHEZ JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 82 A No 6 - 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9380953	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1115811395	9478087494	I	2025/01/20	2024/12/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$635,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,300	$0	$0	$350,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$350,300	$0	$0	$350,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,700	$0	$0	$273,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$273,700	$0	$0	$273,700
TOTAL				1	$635,500	$0	$0	$635,500

Anexo No. 2

CARTA DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES

JOHN JAIRO RODRIGUEZ SANCHEZ
CARRERA 7 No 17- 01
3133846520
jhorodriguez@defensoria.edu.co
Bogotá D.C.;16 de diciembre de 2024

DEFENSORIA DEL PUEBLO

Estimada Dra. Sandra Yolima Useda Peña

Por medio de la presente, yo, **JOHN JAIRO RODRIGUEZ SANCHEZ**, identificada con cédula de ciudadanía, **80055371** en mi calidad de contratista bajo el contrato número **CD-DP-4671-2023** suscrito el día 1 de junio de 2023, me comprometo formalmente a llevar a cabo las actividades estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del 16 al 30 de diciembre de 2024.

Este compromiso incluye el desarrollo de las siguientes actividades y entregables:

1. Descripción de Obligación 1: Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que dispóngala ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública, así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.
2. Descripción de Obligación 2: Cumplir con el pago de la seguridad social del mes de diciembre oportunamente.
3. Descripción de Obligación 3: Me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en La Circular No 013 del 18 de noviembre de 2024.
4. Entregables: Entrega de informe estadístico del F-25 en el sistema de información VisionWeb, Asistencia a las audiencias presenciales o con conexión virtual a que haya lugar y a las barras académicas

De igual manera, me comprometo a cumplir con los plazos y la calidad establecidos en el contrato y atendiendo cualquier solicitud de información adicional o ajuste en los tiempos y metodología de entrega que se consideren necesarios.

Se firma a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

JOHN JAIRO RODRIGUEZ SANCHEZ
Nombre y firma del Contratista
Cedula: 80055371

SANDRA YOLIMA USEDA PEÑA
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y G/R BOGOTA

Vo. Bo.
SANDRA YOLIMA USEDA PEÑA
Supervisor del contrato No CD-DP-4671-2023

Cargo: Profesional Administrativo y de Gestión-Grado 19