Banco de Bogotá

NIt 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(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 A0057808    ****2884  T222
FTx11/12/24 08:33H.N0578 Quibdo
202412 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000478763932
Identificacion71616949
VALOR PLANILLA:285,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:285,300.00
```

VALOR $ 285.300

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

4303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P02-F07
	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Ciudad Quibdó Fecha 11 Diciembre de 2024

Yo, Dionisio Sanchez Baniftez, C.C. No. 71'616.949 de Medellin, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP 4840 año 2023 de la Regional - Chocó, 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.		9478763932
Valor Pagado Salud	+	273.800
Valor Pagado Pensión	+	
Valor Pagado A.R.L.	+	11.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	285.300
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 [ ] 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 4840	69.189.000	5.473.000	01/12/23	31/12/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 11 días del mes de Diciembre de 2024

Nombre: Dionisio Sanchez Baniftez

No. C. C. 71'616.949 Med

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 71616949		SANCHEZ BENITEZ DIONICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 8 n 29 48	QUIBDO-CHOCO	6231478	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	9478763932	9478763932	1	2025/01/14	2024/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$285,300

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
1	CC	71616949	SANCHEZ DIONICIO		0	$0	$0	EPS037	30	$2,190,000	$273,800		0	$0	$0	14-25	30	$2,190,000	$11,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$2,190,000	$273,800			$0	$0			$2,190,000	$11,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,800	$0	$0	$273,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$273,800	$0	$0	$273,800
TOTAL				1	$285,300	$0	$0	$285,300

2024/12/11 10:19 AM

Anexo No. 2
CARTA DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES

DIONISIO SANCHEZ BENITEZ
Carrera 8 N° 29-48, barrio silencio
3206409917

10-diciembre 2024

DEFENSORIA DEL PUEBLO

Estimado/a AYANITH PEREZ CAYCEDO,

Por medio de la presente, yo, DIONISIO SANCHEZ BENITEZ identificado con Cedula de Ciudadanía número 71616949 , en mi calidad de contratista bajo el contrato número CD-DP- 4840, suscrito el día 08, de diciembre 2023 , me comprometo formalmente a llevar a cabo las actividades estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del 10 del mes de diciembre al 31 de mes de diciembre del 2024.

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

1. Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.
2. Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo esta prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente.
3. Cumplir con los instructivos, lineamientos, manuales y procedimientos establecidos por la DEFENSORÍA, siempre y cuando tenga relación con el objeto, obligaciones y naturaleza del contrato.
4. Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas (Descargable del Mapa de Procesos de la Entidad) y los documentos requeridos. 6.1.5) Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II
5. Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.
6. Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad
7. Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA.
8. Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que serán verificados por el Supervisor del contrato, los cuales deberán

liquidarse con base en los honorarios mensuales pactados.

9. Registrar las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (aplica para los programas en que esta implementado, más del 90%).
10. Entregables: Actas de audiencias, formatos establecidos por la defensoría en la prestación del servicio.

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 10 días del mes de diciembre del 2024.

Atentamente,

Firma del contratista

DIONISIO SÁNCHEZ BENITEZ
Cedula. No. 71616949 DE MEDELLIN

Visto Bueno

JAIR ALEXANDER LEDEZMA LEDEZMA
Supervisor del contrato CD-DP- del 202X
Cargo. Profesional Administrativo y de Gestión.