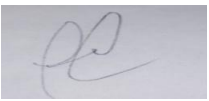
	CERTIFICACIÓN MENSUAL JURAMENTADA		Código: GF-F21	
			Fecha: 29/04/2022	
			Versión: 2	
Bogotá, D.C.,				
Fecha de elaboración: 02/12/2025				
Señores INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO Ciudad				
Yo, JHON JAIRO ACUÑA PEREZ, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 79.661.279 de BOGOTÁ, me permito certificar, bajo la gravedad de juramento:				
1. Los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema Genetral de Seguridad en Salud, en Pensiones y Riesgos Laborales efectuados durante el mes de octubre 2025 corresponden a los ingresos provenientes del contrato 040 de 2025 que tengo con el IDT y los cuales relaciono a continuación:				
ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR	PLANILLA No.
SALUD	oct-25	21/11/2025	360.500	90796601
PENSIÓN	oct-25	21/11/2025	461.500	90796601
RIESGOS LABORALES	oct-25	21/11/2025	70.300	90796601
A continuación, relacione en orden cronológico las planillas pagadas durante la ejecución del contrato actual:				
PERIODO CERTIFICADO Y COBRADO	MES DE COTIZACIÓN (Planilla presentada)	FECHA DE PAGO	VR TOTAL PAGADO (sin incluir % mora)	No. PLANILLA
FEBRERO	ENERO	2025-01-28	\$ 866.300	83557591
MARZO	FEBRERO	25/03/2025	\$ 891.300	85220914
MARZO	FEBRERO	2025-04-01	\$ 891.300	85432554
ABRIL	MARZO	2025-04-24	\$ 892.300	85940877
MAYO	ABRIL	2025-05-21	\$ 950.000	85940936
JUNIO	MAYO	2025-06-19	\$ 909.700	87517181
JULIO	JUNIO	2025-07-24	\$ 950.000	88382520
AGOSTO	JULIO	2025-08-21	\$ 950.000	89143572
SEPTIEMBRE	AGOSTO	2025-09-22	\$ 950.000	89145909
OCTUBRE	SEPTIEMBRE	23/10/2025	\$ 950.000	89954830
NOVIEMBRE	OCTUBRE	21/11/2025	\$ 950.000	90796601
2.- De conformidad con el Art. 383 del E.T. (modificado por el Art. 17 Ley 1819 de 2016), certifico que mis ingresos corresponden a rentas de trabajo y que NO he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad para cumplir con el contrato objeto de este pago. Adicionalmente, para efectos de depuración de la base de Retención en la Fuente adjunto la siguiente información, cuyos soportes físicos son entregados en la primer cuenta de cobro, o al momento en que los obtenga, así:				
CONCEPTO	SI	NO	V/R MENSUAL	
Aportes cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción)		X		
Aportes voluntarios a pensión		X		
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado en la vigencia inmediatamente anterior.		X		
Dependiente(s): Deducción mensual de hasta el 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria en el respectivo mes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales.		X		
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud, valor pagado en la vigencia inmediatamente anterior.		X		
Firma:				
Nombre	JHON JAIRO ACUÑA PEREZ			
C.C.	79.661.279			