| | | |
|---|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL** | Código: FI-P02-F07<br>Versión: 02<br>Vigencia desde: 29/02/2016 |

Ciudad Barranquilla, Febrero 27 de 2026

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-5800-2025** 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 **FEBRERO** el año **2026** y pertenecen al contrato materia de pago**. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

| | |
|---|---|
| **Planilla de Pago No.** | **8358578433** |
| **Valor Pagado Salud** | $273.700.00 |
| **Valor Pagado Pensión** | $350.300.00 |
| **Valor Pagado A.R.L.** | $ 11.500.00 |
| **= Total Pago de Seguridad Social mensual** | **$635.500.00** |
| **Es Pensionado** | **Si** ☐ **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** ☒ . |
| Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.) | **Si** ☐ **No** ☒ . |
| Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2025**. (Artículos 119 y 387 E.T.) | **Si** ☐ **No** ☒ . |
| Tiene dependientes (Art. 387 E.T.) | **Si** ☐ **No** ☒ . |
| Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2025**. (Art. 387 E.T.) | **Si** ☐ **No** ☒ . |

**Declarante de Renta:** **Si** ☒ **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-5800-2025** | $43.784.000,00 | $5.473.000 | 1/11/2025 | 31/07/2026 | |
| | | | | | |

En constancia de lo anterior, se firma a los 27 días del mes de Febrero de 2026.

**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) 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 CS015101    ****7309   T785
FTx26/02/26 13:59H.N0151 Centro Nel
202602 83 Mi Planilla
PLANILLA No.000008358578433
Identificacion72176591
VALOR PLANILLA:635,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:635,500.00
```

VALOR $ _____

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:** 8358578433

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Aportante** | JOSE MANUEL ROMERO RODRIGUEZ | **Número de Empleados** | 1 |
| **Tipo y número de identificación** | CC72176591 | **Periodo de Cotización Salud** | febrero de 2026 |
| **Número de planilla** | 8358578433 | **Periodo de Cotización Pensión** | febrero de 2026 |
| **Fecha pago** | 2026-02-26 | **Número de Administradoras** | 3 |
| **Número de autorización pago** | 1000000079 | **Total Pagado** | 635500 |
| **Banco** | 1001 | **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA
8358578433

| 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 |

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