



Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera

Código: FI-P02-F07

DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL

Versión: 02

Vigente desde: 29/02/2019

Ciudad Bogotá D.C. Diciembre 2 de 2025.

Yo, **ADIOSTO LADINO PESCA**, C.C. No. 74.356.536 de Samacá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP-3815 - 2022 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 A.R.L., corresponden al mes de **DICIEMBRE del año 2025** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	463222226
Valor Pagado Salud	+250.600
Valor Pagado Pensión	+320.700
Valor Pagado A.R.L.	+10.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	581.900
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 x No .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 201___. (Art. 387 E.T.)	Si x No .

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-3162-2025	\$30.066.000.00	5.011.000	01/12/2025	30/07/2026	

En constancia de lo anterior, se firma en Diciembre 2 de 2025.

Nombre **ADIOSTO LADINO PESCA**
C. C. No. 74.356.536 de Samacá

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9617937688	DV:	132779
Cliente:	110263	PILA RECAUDO	
Fecha:	01/12/2025	12:41:56	
PAP:		010307	
Identificacion:		74356536	
Nombre:		ADIOSTO	
Apellido 1:		LADINO	
Apellido 2:		FHBFHIG	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:		3204743129	
Codigo Planilla:		463222226	
Periodo Pago:		2025/12	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	74356536	Valor:	\$581.900,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 74356536
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ADIOS TO LADINO PESCA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 89B 117-20 INT 7 APTO 303	TELÉFONO: 2812716
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4632222226	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994883804

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 320.800	
SUBTOTAL:				1	\$ 320.800	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 250.600	
SUBTOTAL:				1	\$ 250.600	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002261753	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 10.500	
SUBTOTAL:				1	\$ 10.500	

VALOR SIN MORA:	\$ 581.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 581.900

TOTAL PAGADO:	\$ 581.900
----------------------	-------------------

Planilla pagada



Anexo No. 2

CARTA DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES Circular 1492-2025 - Cierre financiero vigencia 2025 y apertura vigencia 2026

DEFENSORIA DEL PUEBLO

Estimado/a Dra. Carmen Cortes Rodríguez,

Por medio de la presente, yo, **ADIOSTO LADINO PESCA**, identificado con cédula de ciudadanía 74.356.536 de Samacá -Boyacá, en mi calidad de contratista bajo el contrato número **CD.DP -3162-2025** suscrito el 1 de diciembre del 2025, me comprometo formalmente a llevar a cabo las actividades estipuladas en el contrato durante el período comprendido del 1 del mes de diciembre al 31 de diciembre del 2025.

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

1. Registro virtual del ingreso y salida del turno URI PUENTE-ARANDA
2. Ingreso en visión web de los casos donde asumió representación judicial en el turno URI PUENTE-ARANDA
3. Remitir por visión web para sustitución a otra Unidad, los casos que sean competencia del circuito, donde ya se hubiere efectuado la audiencia de imputación.
4. Asistir a las audiencias programadas, de los procesos en curso que cuentan con previa asignación.
5. Diligenciamiento de las actividades y actuaciones procesales en el sistema de gestión visión web.
6. Entrega del informe mensual de actividades.

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 1 del mes de diciembre del 2025

Atentamente,

Adiosto Ladino Pesca

ADIOSTO LADINO PESCA

Cedula No. 74.356.536 de Samacá -Boyacá

Visto Bueno

Carmen Cortes Rodríguez

Carmen Cortes Rodríguez

Supervisor del contrato No. CD-DP-XXXX

Profesional administrativo y de Gestión Grado 19