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

Ciudad FUSAGASUGÁ Fecha: 13 DE JUNIO DE 2025

Yo, **GILBERTO QUINTERO TAMAYO**, C.C. No. 83.055.271 de GUADALUPE HUILA, en mi calidad de contratista con la Defensoría el Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-1247-2025 de la Regional CUNDINAMARCA 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 JUNIO 2025 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1072637564
Valor Pagado Salud	$ 259.700
Valor Pagado Colsubsidio	$ 12.500
Valor Pagado A.R.L.	$ 10.900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$ 283.100
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:

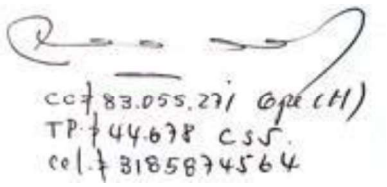
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ] **No** [X] .
Efectuó pagos a Medicina Prepagada 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 para pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-1247-2025	$ 32.838. 000.oo	$ 5.437. 000.oo	01-04-2025	30-09-2025	
					.

En constancia de lo anterior, se firma a los 13 DIAS DEL MES DE JUNIO de 2025



Nombre: GILBERTO QUINTERO TAMAYO

No. C. C. 83.055.271 DE GUADLUPE HUILA.

COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN SATISFACTORIA A PLANILLA SIMPLE

Bogotá, 13 de junio de 2025

Apreciado usuario,

Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación, relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: GILBERTO QUINTERO TAMAYO

Documento de Identidad: CC 83055271

Usuario: GILBERTO QUINTERO

Periodo de Cotización: 2025-06

Fecha de Recepción: 13 de junio de 2025

Número de Planilla: 1072637564

Teléfono: 504

Administradora: EPS002 - SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Número de empleados: 1

Valor: $259.700

Información relacionada a Salud

Administradora: CCF22 - CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO

Número de empleados: 1

Valor: $12.500

Información relacionada a Cajas de Compensación Familiar

Administradora: 14-25 - RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA

Número de empleados: 1

Valor: $10.900

Información relacionada a Riesgos

Total Pagado: $283.100

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE

SIMPLE S.A.

¡Más que fácil, SIMPLE! ®

FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 -

Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat

www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O

déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-17, 01:42:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072637564

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 13/06/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GILBERTO QUINTERO TAMAYO		
Documento	CC83055271	**Dirección**	AV CLL 63 45 21 APTO 302
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 83055271	GILBERTO QUINTERO TAMAYO	59	02																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.077.200	$ 259.700	0,522	$ 2.077.200	$ 10.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 2.077.200	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 283.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 2.077.200	$ 2.077.200	$ 2.077.200	$ 0	$ 259.700	$ 10.900	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 283.100	$ 0	$ 283.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.