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 13015743 | | ESTUPIÑAN RAMIREZ JOSE GERMAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 7 No. 4-40 | IPIALES-NARIÑO | 7250532 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1849501866 | 9493188094 | I | 2025/11/13 | 2025/10/14 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $261,100 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $250,600 | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $10,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $250,600 | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $10,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: IPIALES Depto: NARIÑO ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $250,600 | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $10,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 13015743 ESTUPIÑAN JOSE | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 30 | $2,004,400 | $250,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,004,400 | $10,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $250,600 | | | $0 | $0 | | | $2,004,400 | $10,500 | | $0 | $0 |

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 13015743 | | ESTUPIÑAN RAMIREZ JOSE GERMAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 7 No. 4-40 | IPIALES-NARIÑO | 7250532 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1849501866 | 9493188094 | I | 2025/11/13 | 2025/10/14 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $261,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,500 | $0 | $0 | $10,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $10,500 | $0 | $0 | $10,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,600 | $0 | $0 | $250,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $250,600 | $0 | $0 | $250,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $261,100 | $0 | $0 | $261,100 |

BBVA

Pago exitoso

$261.100,00

*14 oct, 2025--6:46:19 AM*

| | |
|---|---|
| Producto o servicio | Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493188094<br>APORTES EN LINEA |
| Pagaste con | Cuenta de Ahorros<br>*5272 |
| Código de confirmación (CUS) | 1849501866 |
| IP | 8.242.152.8 |

| | 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 |

Ipiales, octubre 22 de 2025

Yo, **JOSE GERMAN ESTUPIÑAN RAMIREZ** C.C. No. 13015743 de Ipiales, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato CD-DP-2854 del **año** 2025 de la Regional Nariño, 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 **OCTUBRE del año 2025** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

| | |
|---|---|
| **Planilla de Pago No.** | 9487424175 |
| **Valor Pagado Salud** | + 250,600 |
| **Valor Pagado Pensión** | + 0,000 |
| **Valor Pagado A.R.L.** | + 10,500 |
| **= Total Pago de Seguridad Social mensual** | = **$ 261,100** |
| **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 2019**. (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 2022**. (Art. 387 E.T.) | **Si** [ ] **No** [x] . |

**Declarante de Renta:** **Si** [ ] **No** [x] .

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-2854-25 | $ 30.066.000 | $ 5.011.000 | 01/06/2025 | 30/11/2025 | |
| | | | | | |

En constancia de lo anterior, se firma a los **22 días del mes de octubre de 2025**



Nombre: **JOSE GERMAN ESTUPIÑAN RAMIREZ**
No. C. C. 13015743 de Ipiales Nariño

Certificado No 2025101313015743

Asunto: CERTIFICADO DE PENSIÓN/CC/ 13015743

Respetada Señor(a):

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL – UGPP, CERTIFICA que revisados los sistemas de información de la Entidad se encontró que el Señor(a) ESTUPIÑAN RAMIREZ JOSE GERMAN, identificado(a) con CC No. 13015743, le fue reconocida:

**Tipo de pensión: PENSION DE VEJEZ ESPECIAL No. Resolución: 56623 Fecha de resolución: 2013-12-13**

Este certificado se expide a solicitud del interesado(a) en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes 10 de 2025.

Cordial saludo



**SANDRA BIBIANA VALLEJO GARCIA**
**Directora de Servicios Integrados de Atención al Ciudadano (E) Unidad de Pensiones y Parafiscales - UGPP**

CER_AFI_2025000207473

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

| **Datos del contratante** | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos o Razón Social** | DEFENSORIA DEL PUEBLO | | |
| **Tipo de documento de identificación** | NIT | **número de documento de identificación** | 800186061 |
| **Datos del contratista** | | | |
| **Tipo documento y número de identificación** | CC. 13015743 | **Estado de afiliación** | **Activa** |
| **Fecha última cobertura** | 18/06/2019 | **Nombres y apellidos** | JOSE GERMAN ESTUPIÃAN RAMIREZ |
| **Fecha inicio contrato** | 01/12/2023 | **Fecha de retiro** | No registra |
| **Fecha fin contrato** | 30/11/2025 | **Tipo de vinculación** | Trabajador Independiente |
| **Clase de riesgo** | 1 | | |

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de octubre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC21102025J13015743E272852.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**