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

Ciudad __Cali_____ Fecha 25 de Noviembre de 2025

Yo, YEFFERSON TORRES RAMIREZ, C.C. No. 16936254 de Cali, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 482 año__2025__ de la Regional VALLE DEL CAUCA , 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 Septiembre del año __2025__ y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9492377611
Valor Pagado Salud	$265,000
Valor Pagado Pensión	$339,200
Valor Pagado A.R.L.	$11,100
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$615,300
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 2023**__. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** X **No** ☐ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** X **No** ☐ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2023**___. (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 a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-0482-2025	**30.066.000,00**	**$ 5.011.000,00**	1-4-2025	30-09-2025	

En constancia de lo anterior, se firma a los 25 días del mes de Noviembre de 2025

Nombre:
YEFFERSON TORRES RAMIREZ
No. C. C. 16936254

Bancolombia

Comprobante en línea

24 Nov 2025 10:12:32

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1950944726

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
172.225.250.125

Fecha
24 Nov 2025 10:12:32

Referencia 2
CC

Número de factura
9492377611

Referencia 3
16936254

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492377611

Valor del Pago
$619.300

Número de comprobante
TR1011314726

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2679**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 16936254		TORRES RAMIREZ YEFFERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1a oeste No. 62a-130	CALI-VALLE	5513427

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2025-10**	Periodo Salud	**2025-10**
Fecha límite de pago	**2025/11/14**	Fecha de pago	**2025/11/24**
Dias de mora	**10**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$615,300**
Intereses de mora	**$4,000**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$619,300**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9492377611**
Clave de pago	**1950944726**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2025/11/25 02:12 PM