	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

Armenia, **10 de febrero de 2026**

Señores
DEFENSORÍA DEL PUEBLO
Subdirección Financiera
Bogotá, D.C.

Yo, **GUILLERMO ALONSO SAAVEDRA MONTOYA,** C.C. No. 9.808.022de **La Tebaida, Quindío** en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-7023-2025 de la Regional Quindío, 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 ENERO del año 2026 y pertenecen al contrato materia de pago**. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		**35886244**
Valor Pagado Salud	+	$ 250.600
Valor Pagado Pensión	+	$ 320.800
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 2017**. (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 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 a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-7023-2025	**$ 40.088.000,00**	$5.011.000.00	1.12.25	31.07.26	NINGUNA
TOTAL	**$ 40.088.000,00**	$5.011.000.00			

En constancia de lo anterior, se firma a los diez (10) días del mes de febrero de Dos Mil Veintiseis (2026)

Nombre: **GUILLERMO ALONSO SAAVEDRA MONTOYA**
C.C. No. 9.808.022 de La Tebaida, Quíndio.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 9808022	0	GUILLERMO ALONSO SAAVEDRA MONTOYA	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CRR 18 A 73 87 RIOCLARO CASA 95		7461936			GUIGUIMAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	35886244	I	2026-02-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	588.700	6.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35886244	2026-02-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 9808022	SAAVEDRA MONTOYA GUILLERMO ALONSO	2.004.400																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	2.004.400	320.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	2.004.400	250.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.004.400	10.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	581.900	N	1691001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 9808022	0	GUILLERMO ALONSO SAAVEDRA MONTOYA	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CRR 18 A 73 87 RIOCLARO CASA 95		7461936			GUIGUIMAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	35886244	I	2026-02-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	588.700	6.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35886244	2026-02-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.004.400	2.004.400	2.004.400	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	320.800	0	3.700	0	324.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	320.800	0	3.700	0	324.500
EPS(Administradoras: 1)				1	250.600	0	2.900	0	253.500
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	250.600	0	2.900	0	253.500
ARP(Administradoras: 1)				1	10.500	0	200	0	10.700
COLMENA	14-25	800226175	3	1	10.500	0	200	0	10.700
Gran Total					581.900	0	6.800	0	588.700

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-01
Período Salud : 2026-01

Se certifica que en la fecha 2026-02-24 la empresa GUILLERMO ALONSO SAAVEDRA MONTOYA con documento de identificación CC 9808022 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SAAVEDRA MONTOYA GUILLERMO ALONSO identificado con CC-9808022, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-9808022	GUILLERMO ALONSO SAAVEDRA MONTOYA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35886244	I	2026-02-24	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	30
ARL	800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	30