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: Santander de Quilichao, 20 de FEBRERO de 2026

Yo, **GUSTAVO ADOLFO HINCAPIE ARAGON**, C. C. No. 1.062.295.157 de Santander de Quilichao, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD DP-5240 del año 2025 de la Regional **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 **FEBRERO** del año **2026** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago N°	9498657653
Valor Pagado Salud	$250.700
Valor Pagado Pensión	$320.800
Valor Pagado A.R.L.	$10.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$582.000
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:

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 2025**___. (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 2025**___. (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- 5240-2025	50.110.000	5.011.000	01-10-2025	31-07-2026	NINGUNA

En constancia de lo anterior, se firma a los 20 días del mes de FEBRERO de 2026.

Nombre: **GUSTAVO ADOLFO HINCAPIE ARAGON**
No. C. C. 1.062.295.157 de Santander de Quilichao, Cauca.

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 1062295157		HINCAPIE ARAGON GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 bis # 3-57	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	3194147301	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	37693474	9498657653	I	2026/03/13	2026/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$582,000

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)					$2,005,000	$320,800			$2,005,000	$250,700			$0	$0			$2,005,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,005,000	$320,800			$2,005,000	$250,700			$0	$0			$2,005,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$2,005,000	$320,800			$2,005,000	$250,700			$0	$0			$2,005,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1062295157 HINCAPIE GUSTAVO	25-14	30	$2,005,000	$320,800	EPS018	30	$2,005,000	$250,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,005,000	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,005,000	$320,800			$2,005,000	$250,700			$0	$0			$2,005,000	$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 1062295157		HINCAPIE ARAGON GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 bis # 3-57	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	3194147301	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	37693474	9498657653	I	2026/03/13	2026/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$582,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,800	$0	$0	$320,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,800	$0	$0	$320,800
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	$250,700	$0	$0	$250,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,700	$0	$0	$250,700
TOTAL				1	$582,000	$0	$0	$582,000