	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 **BUCARAMANGA** Fecha **25 de FEBRERO** de 2026.

Yo, **JUAN CAMILO RODRIGUEZ ARIAS** C.C. No. **1.098.693.162** de **BUCARAMANGA**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP- 2235-2025 de la Regional **SANTANDER**, 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 No.		**36116659**
Valor Pagado Salud	+	**$250.600,00**
Valor Pagado Pensión	+	**$320.800,00**
Valor Pagado A.R.L.	+	**$ 10.500,00**
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	**$581.900,00**
Es Pensionado	**Si**	**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** .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si**	**No** .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si**	**No** .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si**	**No** .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (Art. 387 E.T.)	**Si**	**No** .

Declarante de Renta: **Si** **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-6938-2025	**$ 40.088.000,00**	**$5.011.000,00**	**01/12/2025**	**31/07/2026**	

En constancia de lo anterior, se firma a los 25 días del mes de FEBRERO de 2026.

Nombre:

JUAN CAMILO RODRIGUEZ ARIAS
No. C. C. 1.098.693.162 DE BUCARAMANGA

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1098693162 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-02	230301	800224808	PORVENIR	1	0	320,800	0	320,800
Período salud:	2026-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	250,600	0	250,600
Planilla Nro.:	36116659 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	10,500	0	10,500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-02-24	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	86837293	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 581,900

PAGADO

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
86837293

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
24/02/2026

Número de aprobación
00837293

Dirección IP
181.55.20.1

Valor transacción
$ 581.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	1098693162

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.