

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

Barranquilla, 24 de marzo de 2026.

Yo, **GLORIA VALLEJO DE LA CRUZ C.C. No.32.693234**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No CD-DP-5773-2025 de la Regional Atlántico, 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 MARZO del año 2026 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9500182907
Valor Pagado Salud	+ \$273.700
Valor Pagado Pensión	+ \$0.
Valor Pagado A.R.L.	+ \$11.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= \$285.200
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 2019. (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-5773-2025	\$ 54.730.000,00	\$5.473.000	05/11/2025	31/07/2026	Seguridad Social marzo 2026

En constancia de lo anterior, se firma a los 24 días del mes de marzo de 2026.

Gloria Vallejo de la Cruz

**GLORIA VALLEJO DE LA CRUZ
32693234 BARRANQUILLA**

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 32693234		VALLEJO DE LACRUZ GLORIA DE LAS MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	gloriava-25@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3219766630

Clave: **9500182907**

Periodo Pensión: 2026-03

Periodo Salud: 2026-03

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/04/10	0	\$0	\$340,400

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	\$11,500
COLMENA		1	\$11,500
EPS	2	2	\$328,900
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)		1	\$55,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$273,700
SUBTOTAL			\$340,400
TOTAL			\$340,400

Canales de Pago

BANCARIOS

NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																					
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF										
CC 32693234			VALLEJO DE LACRUZ GLORIA DE LAS MERCEDES										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				CALLE 808 # 42D - 177		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3731927		No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																					
Periodo		Clave										Tipo		Fecha				Pago																			
Pensión		Salud		Pago				Planilla						Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor											
2026-03		2026-03		140872138				9500182907						I		2026/04/10		2026/03/16		BANCOLOMBIA				0		\$340,400											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																					
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	te	ta	dp	ta	pa	vsp	cor	vst	stn	ige	lm	a	vac	lav	vc	irt	vi	pa	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF				
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																																					
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)																																					
1	RC	1044221764	GARCIA WILSON																				0	EP5001	30		0	0	0.000%	0	No						
2	CC	32693234	VALLEJO GLORIA																				0	EP5010	30		0	14-25	30	0.522%	0	No					
Total		Afiliados(2)																																			

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$328,900	\$0	\$0	\$328,900
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$55,200	\$0	\$0	\$55,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$273,700	\$0	\$0	\$273,700
TOTAL				1	\$340,400	\$0	\$0	\$340,400