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

Ibagué, 19 de marzo de 2026

Yo, MARIA FERNANDA SUSUNAGA LUNA, C.C. No. 38.212.507 de Ibagué, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No CD-DP-5485-2025 de la Regional Tolima, 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.	9499798766
Valor Pagado Salud	+892.300
Valor Pagado Pensión	+1.213.600
Valor Pagado A.R.L.	+37.300
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=2.143.200
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:

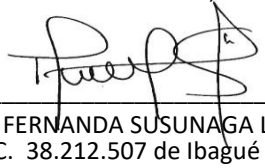
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 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-5485-2025	$54.730.000	$5.473.000	01-10-2025	31-07-2026	

En constancia de lo anterior, se firma a los 19 días del mes de marzo de 2026



MARIA FERNANDA SUSUNAGA LUNA
No. C. C. 38.212.507 de Ibagué

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 38212507		SUSUNAGA LUNA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10#9-10	IBAGUE-TOLIMA	3144001767	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	136643664	9499798766	I	2026/04/06	2026/03/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,143,200

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)					$7,138,400	$1,213,600			$7,138,400	$892,300			$0	$0			$7,138,400	$37,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$7,138,400	$1,213,600			$7,138,400	$892,300			$0	$0			$7,138,400	$37,300		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$7,138,400	$1,213,600			$7,138,400	$892,300			$0	$0			$7,138,400	$37,300		$0	$0
1	CC 38212507	SUSUNAGA MARIA	231001	30	$7,138,400	$1,213,600	EPS005	30	$7,138,400	$892,300		0	$0	$0	14-25	30	$7,138,400	$37,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$7,138,400	$1,213,600			$7,138,400	$892,300			$0	$0			$7,138,400	$37,300		$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 38212507		SUSUNAGA LUNA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10#9-10	IBAGUE-TOLIMA	3144001767	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	136643664	9499798766	I	2026/04/06	2026/03/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,143,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,213,600	$0	$0	$1,213,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,213,600	$0	$0	$1,213,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,300	$0	$0	$37,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$37,300	$0	$0	$37,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$892,300	$0	$0	$892,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$892,300	$0	$0	$892,300
TOTAL				1	$2,143,200	$0	$0	$2,143,200