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 __Cali_____ Fecha 21 de Marzo de 2026

Yo, YEFFERSON TORRES RAMIREZ, C.C. No. 16936254 de Cali, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 482 año__2025__ de la Regional VALLE DEL 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 No.	9500362216
Valor Pagado Salud	$265,000
Valor Pagado Pensión	$339,200
Valor Pagado A.R.L.	$11,100
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$615,300
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 2023**__. (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 2026**___. (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-4525-2025	**30.066.000,00**	**$ 5.011.000,00**	1-1-2026	30-06-2026	

En constancia de lo anterior, se firma a los 21 días del mes de Marzo de 2026

Nombre:
YEFFERSON TORRES RAMIREZ
No. C. C. 16936254

Bancolombia

Comprobante en línea

21 Mar 2026 11:20:25

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 159037870

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
21 Mar 2026 11:20:25

Referencia 2
CC

Número de factura
9500362216

Referencia 3
16936254

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500362216

Valor del Pago
$620.200

Número de comprobante
TR1118597870

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2679**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16936254		TORRES RAMIREZ YEFFERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1a oeste No. 62a-130	CALI-VALLE	5513427	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	159037870	9500362216	I	2026/03/12	2026/03/24	BANCOLOMBIA	12	$620,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000		$11,100		$0	$0		$615,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000		$11,100		$0	$0		$615,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000		$11,100		$0	$0		$615,300
1	CC	16936254	TORRES YEFFERSON																	23100 1	30	$2,120,000	$339,200	EPS005	30	$2,120,000	$265,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,120,000	0.522%	$11,100	0	$0	$0	No	$615,300
Total	**Afiliados(1)**																					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000		$11,100		$0	$0		$615,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,200	$2,700	$0	$341,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$339,200	$2,700	$0	$341,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$100	$0	$11,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$11,100	$100	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,000	$2,100	$0	$267,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$265,000	$2,100	$0	$267,100
TOTAL				**1**	**$615,300**	**$4,900**	**$0**	**$620,200**