| | | |
|---|---|---|
| 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 Ibagué – Tolima fecha 24 de FEBRERO de 2026

JUAN CARLOS REINOSO OSPINA, C.C. No. 93404972 de Ibagué, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato 5542-2025 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 FEBRERO del año 2026 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

**Planilla de Pago No.**

| | |
|---|---|
| | ***9500707813*** |
| **Valor Pagado Salud** | 246.300 |
| **Valor Pagado Pensión** | 315.200 |
| **Valor Pagado A.R.L.** | 10.300 = |
| **Total Pago de Seguridad Social mensual** | **571.8**00 |
| **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:**

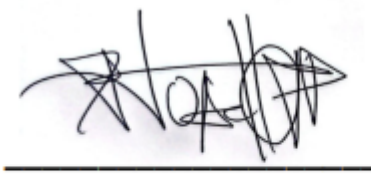
| | |
|---|---|
| Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.) | **Si** ☐ **No** **X** . |
| Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.) | **Si** ☐ **No** **X** . |
| Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201**___. (Artículos 119 y 387 E.T.) | **Si** ☐ **No** **X** . |
| Tiene dependientes (Art. 387 E.T.) | **Si** ☐ **No** **X** . |
| Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201**___. (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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 5542-2025 | 30831233 | 5.473.000 | 13-02-2026 | 31-07-2026 | |
| | | | | | |

En constancia de lo anterior, se firma a los 28 días del mes de FEBRERO de 2026.



**JUAN CARLOS REINOSO OSPINA**
**C-C. No. 93.404.972 de Ibague.**

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 93404972 | | REINOSO OSPINA JUAN CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 97 N 21 Sur 65 Apto 306 | IBAGUE-TOLIMA | 5555555 | 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 | 102006132 | 9500707813 | I | 2026/03/17 | 2026/03/02 | BANCOLOMBIA | 0 | $571,800 |

## 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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,969,663 | $315,200 | | | $1,969,663 | $246,300 | | | $0 | $0 | | | $1,969,663 | | $10,300 | | $0 | $0 | | $571,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,969,663 | $315,200 | | | $1,969,663 | $246,300 | | | $0 | $0 | | | $1,969,663 | | $10,300 | | $0 | $0 | | $571,800 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,969,663 | $315,200 | | | $1,969,663 | $246,300 | | | $0 | $0 | | | $1,969,663 | | $10,300 | | $0 | $0 | | $571,800 |
| 1 | CC | 93404972 | REINOSO JUAN | | | | | | | X | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,969,663 | $315,200 | EPS005 | 30 | $1,969,663 | $246,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,969,663 | 0.522% | $10,300 | 0 | $0 | $0 | No | $571,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,969,663 | $315,200 | | | $1,969,663 | $246,300 | | | $0 | $0 | | | $1,969,663 | | $10,300 | | $0 | $0 | | $571,800 |

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 | $315,200 | $0 | $0 | $315,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $315,200 | $0 | $0 | $315,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,300 | $0 | $0 | $10,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $10,300 | $0 | $0 | $10,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $246,300 | $0 | $0 | $246,300 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $246,300 | $0 | $0 | $246,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$571,800** | **$0** | **$0** | **$571,800** |