	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

Cali, Marzo 10 de 2026

Yo, **LUZ HELENA HERRERA RODRIGUEZ, identificado con la C.C. No. 31.867.953 de Cali (V),** en mi calidad de contratista con la **Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No.CD-DP-3575 DE 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 Marzo del año 2026 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**9500361774**
Valor Pagado Salud	250.600,00
Valor Pagado Pensión	
Valor Pagado A.R.L.	+ 10.500,00
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 261.100,00
Es Pensionado	**Si** [X] **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** [xX] .
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 2022**. (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 2022**. (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-3575 de 2025	$55.121.000	5.011,000	01/09/2025	31/07/2026	

En constancia de lo anterior, se firma a los 10 días del mes de marzo de 2026



Nombre: **LUZ HELENA HERRERA RODRIGUEZ**
No. C. C. 31.867.953 Cali (V)

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 31867953		HERRERA RODRIGUEZ LUZ HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 59 93 130 apto 1004 5A	CALI-VALLE	1000000	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	111537011	9500361774	I	2026/04/15	2026/03/04	BANCO DE BOGOTA	0	$360,100

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 (2 Afiliados)						$0	$0			$2,004,400	$349,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$0	$0			$2,004,400	$349,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)						$0	$0			$2,004,400	$349,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
1	CC	31867953	HERRERA LUZ		0	$0	$0	EPS005	30	$2,004,400	$250,600		0	$0	$0	14-25	30	$2,004,400	$10,500	0	$0	$0
2	CC	1143837130	RODRIGUEZ DAVID		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$99,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$0	$0			$2,004,400	$349,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$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 31867953		HERRERA RODRIGUEZ LUZ HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 59 93 130 apto 1004 5A	CALI-VALLE	1000000	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	111537011	9500361774	I	2026/04/15	2026/03/04	BANCO DE BOGOTA	0	$360,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$349,600	$0	$0	$349,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$349,600	$0	$0	$349,600
TOTAL				1	$360,100	$0	$0	$360,100

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 202202

Miércoles, 4 de marzo de 2026, 9:12:09 a. m.

Detalle

$360.100

Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *4159
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500361774

Fecha y hora inicio transacción	2026-03-04 09:10:51
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9500361774
Código Único de Seguimiento	111537011
Dirección IP:	191.104.221.99

Referencia 1:	191.104.221.99
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	31867953

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.104.221.99
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9500361774
Valor:	360,100
Período de pago:	2026-03
No Transacción (CUS):	111537011
Fecha:	2026/03/04
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9500361774
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2026 Aportes en Línea

Novedades y noticias

Guías y tutoriales

Política del Sistema Integrado de Gestión

Línea ética