Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-13, 08:19:36 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	PEDRO NEL SOTO BONILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1144161195
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081257584
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	220719297
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 635.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 350.300	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 273.700	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 11.500	$ 0
		SubTotales:		$ 635.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 635.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 SANTIAGO DE CALI Fecha 13 de abril de 2026

Yo, PEDRO NEL SOTO BONILLA C.C. No1.144.161.195 de CALI, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP 827- 2023 año 2023 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 yA.R.L., corresponden al mes de **FEBRERO** del año 2026y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1081257584
Valor Pagado Salud	$ 350.300
Valor Pagado Pensión	$ 273.700
Valor Pagado A.R.L.	$ 11.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$ 635.500
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 X** ☐ **No** .
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
DP-3546-2025	$ 60.203.000	$5.473.000	1-09-2025	31-07-2026	

En constancia de lo anterior, se firma al 12 día del mes de abril de 2026.

Nombre: _____ Pedro nel Soto _____No. C. C. 1144161195

Bancolombia

Comprobante en línea

13 Abr 2026 20:21:00

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 220719297

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
13 Abr 2026 20:21:00

Referencia 2
CC

Número de factura
1081257584

Referencia 3
1144161195

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$635.500

Número de comprobante
TR2019459297

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4593**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA