Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P02-F07
	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Chiquinquirá, 27 de abril 2026.

Yo, GUILLERMO ANTONIO AVILA SANCHEZ, identificado con C.C. No. 79.464.188 de Bogotá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-4008-2025 de la Regional BOYACA, 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 ABRIL del año 2026 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		**9502490587**
Valor Pagado Salud	+	$274,000
Valor Pagado Pensión	+	$350,700
Valor Pagado A.R.L.	+	$11,500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	$636,200
Es Pensionado	**NO** [X]	**SI** [ ] .

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:

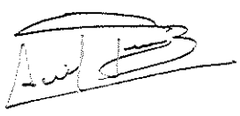
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	Si [ ]	No [X] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	Si [ ]	No [X] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2025.** (Artículos 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 2025.** (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-4008-2025	**$60.203.000**	**$5.473.000**	**01/09/2025**	**31/07/2026**	

En constancia de lo anterior, se firma a los 27 días del mes de Abril de 2026.



GUILLERMO ANTONIO ÁVILA SÁNCHEZ
C.C. No. 79.464.188 Bogotá.
Teléfono: 311 499 7055
Correo: guilleavil@gmail.com

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 79464188		AVILA SANCHEZ GUILLERMO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4a 14bis 18	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3118748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	256563689	9502490587	I	2026/05/25	2026/04/27	BANCO CAJA SOCIAL	0	$636,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,700	$0	$0	$350,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$350,700	$0	$0	$350,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,000	$0	$0	$274,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$274,000	$0	$0	$274,000
TOTAL				1	$636,200	$0	$0	$636,200

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 79464188		AVILA SANCHEZ GUILLERMO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4a 14bis 18	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3118748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	256563689	9502490587	1	2026/05/25	2026/04/27	BANCO CAJA SOCIAL	0	$636,200

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)					$2,191,600	$350,700			$2,191,600	$274,000			$0	$0			$2,191,600	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,191,600	$350,700			$2,191,600	$274,000			$0	$0			$2,191,600	$11,500		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$2,191,600	$350,700			$2,191,600	$274,000			$0	$0			$2,191,600	$11,500		$0	$0
1	CC 79464188	AVILA GUILLERMO	230201	30	$2,191,600	$350,700	EPS005	30	$2,191,600	$274,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,191,600	$11,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,191,600	$350,700			$2,191,600	$274,000			$0	$0			$2,191,600	$11,500		$0	$0

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 79464188		AVILA SANCHEZ GUILLERMO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4a 14bis 18	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3118748

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-04	Periodo Salud	2026-04
Fecha límite de pago	2026/05/25	Fecha de pago	2026/04/27
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$636,200
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$636,200

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9502490587
Clave de pago	256563689
Banco	BANCO CAJA SOCIAL

2026/04/28 11:16 AM