

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

Ciudad Cali, Valle Fecha 13 de mayo de 2026

Yo, WILLIAN FERNANDO PINZON SANCHEZ, C.C. No. 79.694.126 de Bogotá. D.C., en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-3596-2025 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 MAYO del año 2026 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9504645376
Valor Pagado Salud	+ 273,700
Valor Pagado Pensión	+
Valor Pagado A.R.L.	+ 11,500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 285,200
Es Pensionado	Si ☒ 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:

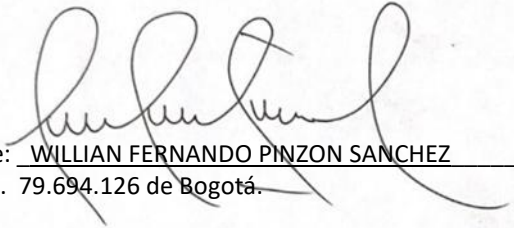
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	Si ☐ No ☒
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	Si ☐ No ☒
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 2025 . (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐ No ☒
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 2025 . (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒

Declarante de Renta: Si ☒ 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-3596-2025	\$ 60.203.000,00	\$ 5.473.000	01-09-2025	31-07-2026	

En constancia de lo anterior, se firma a los 13 días del mes de Mayo de 2026



Nombre: WILLIAN FERNANDO PINZON SANCHEZ
No. C. C. 79.694.126 de Bogotá.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																												
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																			
CC 79694126			PINZON SANCHEZ WILLIAM FERNANDO					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				CL 30 78 34			CALI-VALLE			3773097		Si																			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																												
Periodo		Clave					Tipo		Fecha				Pago																															
Pensión		Salud		Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor																								
2026-05		2026-05		303756553			9504645376		I		2026/06/05		2026/05/13		BANCO DAVIVIENDA			0		\$285,200																								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	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		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																												
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																												
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																												
1	CC	79694126	PINZON WILLIAM																			0		\$0	\$0	MIN002	30	\$2,189,200	\$273,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,189,200	0.522%	\$11,500	0	\$0	\$0			
Total Afiliados(1)																												\$0	\$0			\$2,189,200	\$273,700			\$0	\$0			\$2,189,200	\$11,500		\$0	\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$273,700	\$0	\$0	\$273,700
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$273,700	\$0	\$0	\$273,700
TOTAL				1	\$285,200	\$0	\$0	\$285,200