Defensoria 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 Bogotá, mayo 19 de 2026

Yo, MARTHA EUGENIA NIÑO SOTO, C.C. No. 41.650.897 de Bogotá, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-3775 año 2025 de la Regional BOGOTA, 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 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.	8383744495
Valor Pagado Salud	+$273.700.00
Valor Pagado Pensión	00000000
Valor Pagado A.R.L.	+$11.500.00
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$285.200.00
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** [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
CD-DP-3775-2025	$60.203.000.00	$5.473.000.00	1-09-2025	31-07-2026	

En constancia de lo anterior, se firma a los 16 días del mes de MAYO de 2026.

Nombre: MARTHA EUGENIA NIÑO SOTO.
No. C. C. 41.650.897 de Bogotá.

e get a

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARTHA EUGENIA NIÑO SOTO
No. Identificación: CC41650897
Dirección: CALLE 55 NO.14 12 APT.202
Telefono: 6012558924
Correo: martha.ninosoto@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8383744495

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARTHA EUGENIA NIÑO SOTO
Tipo y número de identificación	CC41650897
Número de planilla	8383744495
Fecha pago	2026-05-19
Número de autorización pago	30359928
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Número de Administradoras	2
Total Pagado	285200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8383744495

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	11500	1
EPS008	Compensar EPS	273700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 41650897
APELLIDOS Y NOMBRES: MARTHA EUGENIA NIÑO SOTO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008		2189200	0	2189200	0	273700	0	0	0	11500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

e get a