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 **BOGOTÁ,** Fecha: **27 de mayo de 2026**

Yo, **MARY LUZ SALAMANCA JAIMES**, C.C. No. 52.252.5214 de **BOGOTÁ**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-7242-2025** de la Regional **BOGOTÁ**, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de **FEBRERO** 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.	84387463
Valor Pagado Salud	$ 275.000
Valor Pagado Pensión	$ 352.000
Valor Pagado A.R.L.	$11.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	**$638.500**
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 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** [X] **No** [ ] .

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-7242-2025	**$43.784.000**	**$5.473.000**	**5/12/2025**	**31/07/2025**	

En constancia de lo anterior, se firma a los veintisiete **(27)** días del mes de mayol de 2026.



MARY LUZ SALAMANCA JAIMES
C. C. 52.252.514 de BOGOTÁ

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MARY LUZ SALAMANCA JAIMES**, identificada con **CC** número **52252514**, aportó por **MARY LUZ SALAMANCA JAIMES** identificado(a) con **CC** número **52252514** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2026-5 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$2,200,000	0.12500	$275,000	$0	$0	Mayo - 2026	84387463	26/05/2026	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,200,000	0.16000	$352,000	$0	$0	Mayo - 2026	84387463	26/05/2026	No
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	59															0		30	$2,200,000	0.00522	$11,500	$0	$0	Mayo - 2026	84387463	26/05/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **27** días del mes **May** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1