

SEÑOR MAYOR
ANDRÉS FELIPE RODRÍGUEZ PARDO
Subdirector administrativo y financiero
Dispensario Médico de Bucaramanga
Bucaramanga Santander.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **JERLY PABON CARRILLO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.531.785 de Bucaramanga, actuando bajo la gravedad de juramento, manifiesto y certifico lo siguiente:

1. Que el valor de QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$541.660) corresponde al pago obligatorio de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, correspondiente al mes de abril del año 2026, realizados con recursos propios, derivados de mis ingresos como independiente.
2. Que dichos aportes no han sido utilizados ni tenidos en cuenta como deducción o descuento en la depuración de la base de retención en la fuente a título de renta, ni en la base del Impuesto de Industria y Comercio (ICA) ante ninguna otra entidad o institución.
3. Que, conforme a lo dispuesto en los artículos 1.2.4.1.7 y 1.2.4.1.16 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, así como al Concepto DIAN No. 001725 del 21 de agosto de 2018, la procedencia de los aportes al Sistema General de Seguridad Social como factor de depuración de la base de retención en la fuente está condicionada a la realización efectiva del pago.

En este sentido:

- Cuando los aportes se pagan de manera anticipada o dentro del período correspondiente, estos pueden ser tenidos en cuenta para la depuración de la base de retención.
 - Cuando el pago se realiza de forma extemporánea, la retención en la fuente debe aplicarse sobre el valor total de los ingresos devengados en el respectivo mes, sin descontar dichos aportes.
4. Que se anexa la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) correspondiente al mes de abril de 2026, como soporte del pago realizado, en cumplimiento de lo establecido en el Decreto No. 2271 del 18 de junio de 2009 y demás normas concordantes.

La presente certificación se expide para los fines legales y tributarios pertinentes, con plena conciencia de las responsabilidades penales y administrativas derivadas de la inexactitud en la información suministrada.

En constancia, se firma en la ciudad de Bucaramanga, a los 31 días del mes de mayo de 2026.

JERLY PABON CARRILLO

JERLY PABON CARRILLO
CC.63.531.785 expedida en BUCARAMANGA
Nº de Contrato 232-DIGSA/DMBUG-2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63531785		PABON CARRILLO JERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 9 #5-42	EL PLAYON-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	281928167	9504082236	I	2026/05/22	2026/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: EL PLAYON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	63531785	PABON JERLY		230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0		\$0
Total Afiliados(1)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63531785		PABON CARRILLO JERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 #5-42	EL PLAYON-SANTANDER	5555555	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	281928167	9504082236	I	2026/05/22	2026/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	

Se certifica que JERLY PABON CARRILLO identificado(a) con CC 63531785 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PABON CARRILLO JERLY CC 63531785																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2026-04	2026-04	281928167	9504082236	I	2026-05-05														
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC				Cotización									
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,750,905				\$280,200									
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,750,905				\$42,700									
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,750,905				\$218,900									

Este certificado se expide el día 2026-05-05 a las 02:39.

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

281928167

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9504082236

Fecha

05/05/2026

Número de aprobación

00928167

Dirección IP

179.1.216.112

Valor transacción

\$ 541.800,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

179.1.216.112

Referencia 2

CC

Referencia 3

63531785