DECLARACIÓN JURAMENTADA
PAGO DE APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Montería, 10 de Junio del 2026

Señores
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Asunto: Declaración de PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Yo, RAFAEL JOSE MERCADO FLOREZ, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, he cumplido y me encuentro al día con mis obligaciones provenientes del sistema de salud pensiones y riesgos profesionales así:

No Planilla	Periodo Cotizado	Valor cancelado	Salud	Pensión	Riesgos
6017271121	ABRIL 2026	$ 580.900	$250.100	$ 320.200	$10.600
6021076694	MAYO 2026	$ 579.000	$249.300	$ 319.200	$10.500

Adjunto soporte de planilla de pago de seguridad social.

Atentamente,

RAFAEL JOSE MERCADO FLOREZ
C.C. Nº 78.763.678 de Sahagún – Córdoba.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78763678
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL JOSE MERCADO FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KRA 13 # 7 - 62 BR. LA CRUZ	TELÉFONO:	7778435
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6017271121**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	333126777		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 320.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 250.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 250.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 10.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 579.000**
VALOR MORA:	**$ 1.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 580.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS BÁSICOS DEL APORTANTE			
TIPO DE APORTANTE		RAZÓN SOCIAL	
NÚMERO DE RADICACIÓN		NOMBRE	
CÓDIGO DE SUCURSAL		DIRECCIÓN	
CIUDAD		TELÉFONO	
TIPO DE APORTANTE		CLASE APORTANTE	
TIPO DE PLANILLA		PERIODO	
NÚMERO DE PLANILLA ASOCIADA		PAGO	
OPERADOR DE INFORMACIÓN			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
NÚMERO PLANILLA				98572121	TIPO DE PLANILLA						
FECHA DE PAGO (AAAA-MM-DD)											
CÓDIGO DE AGENCIA											
FECHA PAGO (AAAA-MM-DD)											

TOTAL APORTES SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	MORA		UPC ADICIONAL		SANCIONES		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			DÍAS MORA	INTERESES MORA					APORTES	MORA	DESCUENTOS	VALOR PAGADO

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADES		LICENCIAS		TARIFA		COTIZACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO INCAPACIDADES	VALOR	NÚMERO LICENCIAS	VALOR	PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTOS	VALOR PAGADO

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADES		LICENCIAS		TARIFA		COTIZACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO INCAPACIDADES	VALOR	NÚMERO LICENCIAS	VALOR	PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTOS	VALOR PAGADO

DETALLE DE LIQUIDACIÓN

No.	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE PLANILLA	DÍAS COTIZADOS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DÍAS COTIZADOS	IBC	TARIFA	APORTE OBLIGATORIO	FSP CUENTA DE SOLIDARIDAD	APORTE FSP SUBCUENTA SOLIDARIDAD	APORTE FSP SUBCUENTA SUBSISTENCIA	APORTE VOLUNTARIO AFILIADO	APORTE VOLUNTARIO APORTANTE	TOTAL APORTES	AFC	VSP	TARIFA	VALOR APORTE	TOTAL APORTE	DÍAS COTIZADOS	IBC	UPC ADICIONAL	TOTAL APORTE	IBC	TARIFA	APORTE	TOTAL APORTE
1																																													

TOTAL PAGADO: $ 580.900

Planilla Pagos

SOI | Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78763678
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL JOSE MERCADO FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KRA 13 # 7 - 62 BR. LA CRUZ	TELÉFONO:	7778435
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6021076694**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	354075630		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 319.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 319.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 249.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 249.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 10.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 579.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 579.000**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO $ 579.000

Bancolombia

Comprobante en línea

1 Jun 2026 10:01

Pago PSE

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
1 Jun 2026 10:01

Referencia 2
CC

Número de factura
6021076694

Referencia 3
78763678

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$579.000

Número de comprobante
TR260601100119TG5Gxw

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 6310**