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 Ibagué 24/06/ 2026.

Yo, EDGARDO ALONSO ARZUZA VELASQUEZ , C.C. No.93414592 de IBAGUE, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 5539 Del año 2025 de la Regional TOLIMA, 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 JUNIO del año 2026 y pertenecen al contrato materia de pago **NOINCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**9506825161**
Valor Pagado Salud	489.000
Valor Pagado Pensión	626.000
Valor Pagado A.R.L.	20.500 =
Total Pago de Seguridad Social mensual	1.135.500
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 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .

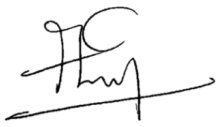
pp

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
5539-2025	54.730.000	5.473.000	01/10/25	31/07/26	

En constancia de lo anterior, se firma a los 24 días del mes de JUNIO de 2026



EDGARDO ALONSO ARZUZA VELASQUEZ
No. C. C. 93414592 de Ibagué.
.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93414592		ARZUZA VELASQUEZ EDGARDO ALONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 109# 48 SUR-180	IBAGUE-TOLIMA	3173000676	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	415409786	9506825161	I	2026/07/23	2026/06/23	BANCOLOMBIA	0	$1,135,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,912,000	$626,000			$3,912,000	$489,000			$0	$0			$3,912,000	$20,500		$0	$0
Centro de Trabajo: COLMENA (1 Afiliados)					$3,912,000	$626,000			$3,912,000	$489,000			$0	$0			$3,912,000	$20,500		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$3,912,000	$626,000			$3,912,000	$489,000			$0	$0			$3,912,000	$20,500		$0	$0
1	CC	93414592 ARZUZA EDGARDO	231001	30	$3,912,000	$626,000	EPS002	30	$3,912,000	$489,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,912,000	$20,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,912,000	$626,000			$3,912,000	$489,000			$0	$0			$3,912,000	$20,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93414592		ARZUZA VELASQUEZ EDGARDO ALONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 109# 48 SUR-180	IBAGUE-TOLIMA	3173000676	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	415409786	9506825161	I	2026/07/23	2026/06/23	BANCOLOMBIA	0	$1,135,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$626,000	$0	$0	$626,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$626,000	$0	$0	$626,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,500	$0	$0	$20,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,500	$0	$0	$20,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$489,000	$0	$0	$489,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$489,000	$0	$0	$489,000
TOTAL				**1**	**$1,135,500**	**$0**	**$0**	**$1,135,500**